SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHsprey | SANDRA PATRICIA REY IBARRA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 12-08-00-502 | CPMS DE BELLO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-08-13-10:51 a. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 20724 | **Fecha Registro:** | 2024-08-13 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 12-08-00-502 CPMS DE BELLO | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 2.630.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 2.630.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 0,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 20724 | **Fecha Registro:** | 2024-08-13 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12-08-00-502 EPMSC MEDELLÍN - GESTION | A-03-03-01-017 ATENCIÓN REHABILITACIÓN AL RECLUSO | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 2.630.000,00 | 0,00 | 2.630.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | ADICION AL CONTRATO 029/2024 SERVICIO DE FUMIGACION, DESRATIZACION, CONTROL DE CALIDAD DE AGUA DEL ESTABLECIMIENTO DE ACUERDO A LA RESOLUCION No. 000213 DEL 17 DE ENERO DE 2024 |

**Firma Responsable**