**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHytapiero | YASMINE TAPIERO FLOREZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 27-01-01-927 | COMISION SECCIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL CALI |
| Fecha y Hora Sistema: | 27/03/2025 12:00:00 p. 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:** | 3325 | **Fecha Registro:** | 2025-03-27 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 27-01-01-927 COMISION SECCIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL CALI | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 850.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 850.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 850.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 3325 | **Fecha Registro:** | 2025-03-27 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | | | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| **DEPENDENCIA** | **POSICION CATALOGO DE GASTO** | **FUENTE** | **RECURSORECURSO** | **SITUAC.** | **FECHA OPERACION** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACION** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X COMPROMETER** | **VALOR BLOQUEADO** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 927 COMISION SECCIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL CALI | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 850.000,00 | 0 | 850.000,00 | 850.000,00 | 0 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Se requiere contratar la prestación del servicio para la realización de evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas, por cambio de ocupación, de egreso y otros, para los funcionarios y empleados de las corporaciones y despachos judicial |



**Firma Responsable**