**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmyramire | MARIA YANETH RAMIREZ VARGAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 26-01-01 | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 16/10/2024 12:00:00 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:** | 169424 | **Fecha Registro:** | 2024-10-16 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 26-01-01 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 12.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 12.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 12.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 172024 | **Fecha Registro:** | 2024-10-16 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 023 QUINDIO | A-02-01-01-004-006 MAQUINARIA Y APARATOS ELÉCTRICOS | Nación | 16 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 12.000.000,00 | 0,00 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | adquisicion de aires acondicionados GERENCIA QUINDIO |

**Firma Responsable**