**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHcegonzal | Camilo Enrique Gonzalez Forero |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 29-02-00-000 | MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-09-30-5:07 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:** | 162625 | **Fecha Registro:** | 2025-07-25 | | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 146.786.500,00 | **Valor Total Operaciones:** | | -546.500,00 | | **Valor Actual.:** | 146.240.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 0,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 166025 | **Fecha Registro:** | 2025-07-24 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 008 REGIONAL NORORIENTE | C-2901-0800-14-20111D-2901010-02 ADQUIS. DE BYS - SALAS DE NECROPSIA DOTADAS - MEJORAMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LOS SERVICIOS DE PATOLOGÍA FORENSE A NIVEL NACIONAL | Nación | 10 | CSF | 2025-09-30 | 146.786.500,00 | -546.500,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 146.786.500,00 | -546.500,00 | 146.240.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 502 - ADQUISICIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA EN LA REGIONAL NORORIENTE DEL INMLCF |

CESAR AUGUSTO ACUÑA REYES

Firmado digitalmente por CESAR AUGUSTO ACUÑA REYES

**Firma Responsable**