



**Certificado de Disponibilidad  
Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHmcflorez Martha Cecilia Florez Giraldo  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL  
 Fecha y Hora Sistema: 2/09/2025 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"

<b>Numero:</b>	191925	<b>Fecha Registro:</b>	2025-09-02	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL						
<b>Vigencia Presupuestal</b>	Actual	<b>Estado:</b>	Generado		<b>Tipo:</b>	Gasto		<b>Uso Caja Menor</b>	Ninguno		
<b>Valor Inicial:</b>	40.000.000,00	<b>Valor Total Operaciones:</b>			0,00	<b>Valor Actual.:</b>	40.000.000,00	<b>Saldo x Comprometer:</b>	40.000.000,00	<b>Vr. Bloqueado</b>	0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>Número:</b>	195725	<b>Fecha Registro:</b>	2025-09-01	<b>Número:</b>		<b>Modalidad de contratación:</b>		<b>Tipo de contrato:</b>	
----------------	--------	------------------------	------------	----------------	--	-----------------------------------	--	--------------------------	--

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORRECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
009 REGIONAL NOROCCIDENTE	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						
<b>Total:</b>						40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00	0,00

<b>Objeto:</b>	146 - ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE UN SISTEMA DE VISUALIZACIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE IMÁGENES PARA EL ORGANISMO DE INSPECCIÓN DE LOFOSCOPIA DE LA REGIONAL NOROCCIDENTE DEL INMLCF
----------------	--

Firma Responsable