**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHavergara | angie krislayne vergara rivera |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 26-02-00 | FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA |
| Fecha y Hora Sistema: | 9/01/2026 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:** | 2626 | **Fecha Registro:** | 2026-01-09 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 26-02-00 FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 55.284.490,80 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 55.284.490,80 | **Saldo x Comprometer:** | 55.284.490,80 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 2626 | **Fecha Registro:** | 2026-01-09 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000 FBS GESTION GENERAL | A-03-04-02-016 SERVICIOS MEDICOS, EDUCATIVOS, RECREATIVOS, Y CULTURALES PARA | Nación | 16 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 55.284.490,80 | 0,00 | 55.284.490,80 | 55.284.490,80 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN LOGISTICA Y DESARROLLO DE PROGRAMAS DE RECREACION CULTURA DEPORTES Y SALUD DIRIGIDO A LAS GERENCIAS DEPARTAMENTALES- CHOCO, DE ACUERDO AL PLAN DE BIENESTAR |

Firmado digitalmente por VERGARA RIVERA ANGIE KRISLAYNE
Fecha: 2026.01.09 11:37:21 -05'00'

**Firma Responsable**