**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHckcruz | CINDY KATALINA CRUZ CUADRADO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 35-04-00 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL CONTADORES |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-03-12-11:23 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:** | 29426 | **Fecha Registro:** | 2026-03-12 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 35-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL CONTADORES | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 8.370.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 8.370.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 8.370.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 29626 | **Fecha Registro:** | 2026-03-12 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 Junta Central de Contadores | A-02-02-02-009-002 SERVICIOS DE EDUCACIÓN | Propios | 20 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 8.370.000,00 | 0,00 | 8.370.000,00 | 8.370.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, DE CONFORMIDAD CON EL PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN DE LA ENTIDAD |

**Firma Responsable**