Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHapoveda	ADRIANA POVEDA LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-092	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-18-11:26 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:	8926	**Fecha Registro:**	2026-02-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	306.491.203,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	306.491.203,00	**Saldo x Comprometer:**	299.266.556,20	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	8926	**Fecha Registro:**	2026-02-11	**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
15-01-11-092 DIRECCION DE SANIDAD ARMADA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	306.491.203,00	0,00	306.491.203,00	299.266.556,20	0,00

Objeto:	SE EXPIDE PARA SERVICIOS MEDICOS PARA PACIENTES HEMOFILIA

Firma Responsable