Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmsegovia	MARIA CAMILA SEGOVIA CAICEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	05-03-00-11	REGIONAL ESAP NARIÑO
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-09-9:00 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:	10426	**Fecha Registro:**	2026-04-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	05-03-00-11 REGIONAL ESAP NARIÑO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	28.626.790,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	28.626.790,00	**Saldo x Comprometer:**	28.626.790,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	10426	**Fecha Registro:**	2026-04-09	**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
011 REGIONAL NARIÑO	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Propios	27	CSF						
					Total:	28.626.790,00	0,00	28.626.790,00	28.626.790,00	0,00

Objeto:	Contratar las actividades definidas en el plan de Bienestar Social para la vigencia 2026

Firma Responsable