CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 2026000098

El suscrito DAISSY XIMENA QUEVEDO NARVAEZ
TESORERO GENERAL, certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 19/06/2026
Tercero: VARIOS **Sucursal:** 999
Nombre: VARIOS
Dependencia : **Cargo :**

Cuenta	Nombre	Cod producto	Cpc Cod Dane	Saldo	Valor
2.1.2.02.02.009 1.2.3.3.04 001	Servicios para la comunidad, sociales y personales / OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIE / Administración central	9999999999999999	93199	6,000,000.00	6,000,000.00

Total Disponibilidad: 6,000,000.00

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE FUSAGASUGÁ – IDERF

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 31/12/2026

DAISSY XIMENA QUEVEDO NARVAEZ
TESORERO GENERAL

IDERF INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ	**SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**	**Código: FOR-GFI-01** **Versión: 05** **Página 1 de 1**

	DD	MM	AA
FECHA DE SOLICITUD	19	06	2026

1. DEPENDENCIA SOLICITANTE		SECRETARÍA GENERAL	
2. FUNCIONARIO SOLICITANTE	ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ	**2.1 CARGO**	SECRETARIA GENERAL
3. OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE FUSAGASUGÁ – IDERF		
4. VALOR	**$6.000.000**	**5. PLAZO INICIAL**	**180 DIAS**

6.INFORMACIÓN FINANCIERA			
6.1 RUBRO PPTAL			**6.2 VALOR**
6.1.1 CLASIFICADOR	**6.1.2 CÓDIGO**	**6.1.3 DESCRIPCIÓN**	
CICP	2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	**$6.000.000**
SECTOR	**N/A**	**N/A**	
PROGRAMA	**N/A**	**N/A**	
PRODUCTO	**N/A**	**N/A**	
META	**N/A**	**N/A**	
FUENTE FINANCIACIÓN	1.2.3.3.04	Otras transferencias corrientes de otras entidades del gobierno general	
CPC	93199	Otros servicios sanitarios n.c.p.	**$6.000.000**
NOTA: Si se requiere más de un rubro presupuestal, créelos arriba de este recuadro.			

DIRECTOR	**FUNCIONARIO SOLICITANTE**

EL SUSCRITO SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL OBJETO DEL GASTO PROYECTADO CON LOS RECURSOS REQUERIDOS MEDIANTE LA PRESENTE SOLICITUD DE CDP, SE AJUSTA A LAS FUENTES DE FINANCIACIÓN APLICABLES, OBJETIVOS, PRODUCTOS Y METAS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN Y/O DEL CONCEPTO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO, ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN VIGENTE DEL IDERF Y EN EL PRESUPUESTO ANUAL DE LA ENTIDAD.

PROCESAMIENTO DE LA SOLICITUD								
SOLICITUD APROBADA	**SI**	X	**NO**		**FECHA**	**DD** 19	**MM** 06	**AA** 2026
No CDP ASIGNADO	2026000098							
APROBADO POR	**DAISSY XIMENA QUEVEDO NARVAEZ**				**CARGO**	**TESORERO GENERAL**		
OBSERVACIONES								

TESORERO GENERAL