

| 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:                                                                                                                                                          | 45426                                                                                                                                                                                                                   | Fecha Registro:          | 2026-02-02      | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN          |                            |                   |                      |                     |                 |      |
| Vigencia Presupuestal                                                                                                                                            | Actual                                                                                                                                                                                                                  | Estado:                  | Generado        |                               | Tipo:                                             | Gasto                      |                   | Uso Caja Menor       | Ninguno             |                 |      |
| Valor Inicial:                                                                                                                                                   | 1.800.000.000,00                                                                                                                                                                                                        | Valor Total Operaciones: |                 |                               | -761.000.000,00                                   | Valor Actual.:             | 1.039.000.000,00  | Saldo x Comprometer: | 1.039.000.000,00    | Vr. Bloqueado   | 0,00 |
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                         |                          |                 |                               | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS |                            |                   |                      |                     |                 |      |
| Número:                                                                                                                                                          | 45426                                                                                                                                                                                                                   | Fecha Registro:          | 2026-02-02      | 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 |      |
| 15-01-11-084<br>DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN                                                                                                                      | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES                                                                                                                                    | Nación                   | 16              | SSF                           | 2026-06-03                                        |                            | -1.039.000.000,00 |                      |                     |                 |      |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |                          |                 |                               | 2026-06-16                                        |                            | 1.039.000.000,00  |                      |                     |                 |      |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |                          |                 |                               | 2026-03-16                                        | 1.800.000.000,00           | -761.000.000,00   |                      |                     |                 |      |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |                          |                 |                               | Total:                                            | 1.800.000.000,00           | -761.000.000,00   | 1.039.000.000,00     | 1.039.000.000,00    | 0,00            |      |
| Objeto:                                                                                                                                                          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ONCOLOGIA, ATENCION INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y QUIRURGICA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCION Y PROCED., PARA BENEFICIARIOS DEL DMMED, REG 7. VIGENCIA 2026 |                          |                 |                               |                                                   |                            |                   |                      |                     |                 |      |



Firma Responsable