**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHflavao | FABIAN LAVAO BERNAL |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-041 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-06-26-3:29 p. 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:** | 70926 | **Fecha Registro:** | 2026-06-26 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 46-02-00-041 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 9.487.350,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 9.487.350,00 | **Saldo x Comprometer:** | 9.487.350,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 70926 | **Fecha Registro:** | 2026-06-26 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 197 MANTENIMIENTO | C-4699-1500-3-53105B-4699014-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF BRINDANDO EL SOPORTE OPORTUNO Y NECESARIO PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL Y TERRITORIAL NACIONAL | Propios | 27 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 9.487.350,00 | 0,00 | 9.487.350,00 | 9.487.350,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | GAD- OBJETO: AMPARAR CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE FUMIGACION EN EL ICBF REGIONAL HUILA Y SUS CENTROS ZONALES EN LA VIGENCIA 2026. |

**Firma Responsable**