Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHnfrojas | NIXON FABRICIO ROJAS KUEGATERE |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-020 | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAVIARE |
| Fecha y Hora Sistema: | 23/09/2026 12:00:00 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:** | **5426** | **Fecha Registro:** | 2026-09-23 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-020 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAVIARE | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 8.415.041,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 8.415.041,00 | **Saldo x Comprometer:** | 8.415.041,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 5926 | **Fecha Registro:** | 2026-09-23 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Q20 SERVICIOS DE PERSONAL | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD) | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 8.415.041,00 | 0,00 | 8.415.041,00 | 8.415.041,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CDP, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA - CENTRAL DE CITAS, PARA SER PRESTADOS EN EL ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE ANTENCION SALUD GUAVIARE. SOPORTADO GS-2026-049757-DEGUV |

**PT. NIXON FABRICIO ROJAS KUEGATERE**
Auxiliar de Presupuesto

**ST. WILSON YOVAN ZAMUDIO ENRIQUEZ**
Jefe grupo Financiero DEGUV (E)

SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHnfrojas | NIXON FABRICIO ROJAS KUEGATERE |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-020 | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAVIARE |
| Fecha y Hora Sistema: | 23/09/2026 12:00:00 a. m. | |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero.:** | **5926** | **Fecha Registro:** | 2026-09-23 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-020 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAVIARE | | |
| **Estado.:** | Generado | **Valor Inicial:** | 8.415.041,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 8.415.041,00 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Q20 SERVICIOS DE PERSONAL | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD) | | | | |
| | | **Total:** | 8.415.041,00 | 0,00 | 8.415.041,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SOLICITUD CDP, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA - CENTRAL DE CITAS, PARA SER PRESTADOS EN EL ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE ANTENCION SALUD GUAVIARE. SOPORTADO GS-2026-049757-DEGUV. |

**PT. NIXON FABRICIO ROJAS KUEGATERE**
Auxiliar de Presupuesto

**ST. WILSON YOVAN ZAMUDIO ENRIQUEZ**
Jefe grupo Financiero DEGUV (E)