Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHdcvargas	DIANA CRISTINA VARGAS VELEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	19-10-00	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Fecha y Hora Sistema:	1/10/2026 12:00:00 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:	69626	**Fecha Registro:**	2026-10-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	9.450.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	9.450.000,00	**Saldo x Comprometer:**	9.450.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	69826	**Fecha Registro:**	2026-10-01	**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
19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Propios	20	CSF						
					Total:	9.450.000,00	0,00	9.450.000,00	9.450.000,00	0,00

Objeto:	14-DF APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL GRUPO DE COBRO PERSUASIVO Y JURISDICCIÓN COACTIVA DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA, ESPECIALMENTE FRENTE LAS ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO, CONFORMACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y PREPARACIÓN DE LOS EXPEDIENTES A CARGO DE...

AMANDA PINEDA ALFONSO Firmado digitalmente por AMANDA PINEDA ALFONSO

Firma Responsable