Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlpinzon	LINA FERNANDA PINZON MONTANEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	19-01-01-000	GESTIÓN GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	27/10/2026 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:	247426	**Fecha Registro:**	2026-10-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	19-01-01-000 GESTIÓN GENERAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	25.500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	25.500.000,00	**Saldo x Comprometer:**	25.500.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	256226	**Fecha Registro:**	2026-10-27	**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
19-01-01-000 GESTIÓN GENERAL	C-1905-0300-11-20201B2-1905050-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA - INCREMENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN LA POBLACIÓN DEL TERRITORIO NACIONAL	Nación	10	CSF						
					Total:	25.500.000,00	0,00	25.500.000,00	25.500.000,00	0,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PARA BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PLAN NACIONAL DE ELIMINACIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MEDIANTE LA CONSOLIDACIÓN Y ANÁ

Firmado digitalmente por Olga Niño
Fecha: 2026.10.28 08:56:43 -05'00'

Firma Responsable