**Reporte 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: | 2026-10-29-10:46 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:** | 248126 | **Fecha Registro:** | 2026-10-29 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 19-01-01-000 GESTIÓN GENERAL | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 16.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 16.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 16.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 256926 | **Fecha Registro:** | 2026-10-29 | **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-1905-0300-11-20201B2-1905022-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO EN TEMAS DE TRASTORNOS MENTALES - INCREMENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN LA POBLACIÓN DEL TERRITORIO NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 16.000.000,00 | 0,00 | 16.000.000,00 | 16.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA EN LO RELACIONADO CON LA GESTION EN SALUD MENTAL Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON ENFOQUE DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD, CON ENFASIS EN LOS TERRITORIOS AFECTADOS PO |

Firmado digitalmente por Olga Niño
Fecha: 2026.10.29

**Firma Responsable**