



**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:               | 825           | Fecha Registro:          | 2025-01-04     | Unidad / Subunidad ejecutora: | 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD |               |                      |              |               |      |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Con Compromiso |                               | Tipo:                                       | Gasto         | Uso Caja Menor       | Ninguno      |               |      |
| Valor Inicial:        | 23.830.825,07 | Valor Total Operaciones: | 2.555.642,17   |                               | Valor Actual.:                              | 26.386.467,24 | Saldo x Comprometer: | 2.555.642,17 | Vr. Bloqueado | 0,00 |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

|         |     |                 |            |         |  |                            |  |                   |  |
|---------|-----|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Numero: | 825 | Fecha Registro: | 2025-01-04 | Numero: |  | 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     | 2025-01-31      | 23.830.825,07 | 2.555.642,17    |               |                     |                 |
| <b>Total:</b>                               |   |         |                 |         |                 | 23.830.825,07 | 2.555.642,17    | 26.386.467,24 | 2.555.642,17        | 0,00            |

|         |   |
|---------|---|
| Objeto: | 15-PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA Y SEDES REGIONALES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. YOPAL PLAZO 15/08/2025. |
|---------|---|

Firma Responsable