



**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: JENNY PAOLA ROJAS PENA  
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL  
 MHIprojas 36-02-00-073-000000  
 Fecha y Hora Sistema: 13/01/2022 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 "Items de afectación de gastos"**

<b>Número:</b> 3622	<b>Fecha Registro:</b> 2022-01-13	<b>Unidad Subunidad Ejecutora:</b> 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
<b>Vigencia Presupuestal:</b> Actual	<b>Estado:</b> Generado	<b>Tipo:</b> Gasto
<b>Valor Inicial:</b> 131.066.232,00	<b>Valor Total Operaciones:</b> 0,00	<b>Saldo x Comprometer:</b> 131.066.232,00
		<b>Uso Caja Menor:</b> Ninguno
		<b>Vr. Bloqueado:</b> 0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>Número:</b> 3622	<b>Fecha Registro:</b> 2022-01-13	<b>Número:</b>	<b>Modalidad de contratación:</b>	<b>Tipo de contrato:</b>
---------------------	-----------------------------------	----------------	-----------------------------------	--------------------------

**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
101043 BIENESTAR FUNCIONARIOS	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL	Nación	10	CSF						
<b>Total:</b>						131.066.232,00	0,00	131.066.232,00	131.066.232,00	0,00

**Objeto:** SERVICIOS PERSONALES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL ONCE (11) ENTRENADORES DEPORTIVOS Y/O DIRECTOR CULTURAL.

Firma Responsable



## Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

Interno  Externo

## Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino: \***

\* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

<b>Código Dependencia Destinatario</b>	<b>Dependencia Destinatario</b>
731040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

<b>Código Regional Destinatario</b>	<b>Regional Destinatario</b>
73	TOLIMA

**Email Destinatario**  
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

<b>Fecha</b>	<b>Radicado</b>	<b>NIS</b>
13/01/2022 05:50:53 p. m.	73-9-2022-000505	2022-02-006726

\*

MEMORANDO

73-1010

Ibagué,

PARA: Edgar Augusto Prada Canizález, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto.

DE: Director Regional

ASUNTO: Solicitud de CDP

De manera atenta me permito solicitud de su colaboración, con el fin de expedir certificado de disponibilidad presupuestal por el siguiente rubro:

DEPENDENCIA: 101009 SALUD OCUPACIONAL

RUBRO: C-3603-1300-14-0-3603025-02- ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL – MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

FUENTE: NACIÓN 10

VALOR: \$95.494.804

Objeto: Servicios Personales – Contratar la prestación de servicios personales de carácter temporal de un (1) profesional para “Prestar el servicio profesional temporal de medicina laboral para ejecutar, documentar y actualizar la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente del eje de medicina preventiva y del trabajo en el marco de la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.”.

Cordialmente,

Álvaro Iván Barrero Buitrago  
Director Regional

Elaboro: Ginna Marcela Ruiz González – Coordinadora Grupo GTH I.

## Remitente

<b>Código Dependencia Remitente</b> 731010	<b>Dependencia Remitente</b> DIRECCION REGIONAL
<b>Código Regional Remitente</b> 73	<b>Regional Remitente</b> TOLIMA
<b>Funcionario Remitente</b> * ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO	
<b>Email Remitente</b> ABARREROB@SENA.EDU.CO	

## Anexos (0)

Document Name	Attachment Type
---------------	-----------------

## Copias Internas

## Copias Externas

<b>Nombre Destinatario</b> JENNY PAOLA ROJAS PEÑA	<b>Email Destinatario</b> JPROJASP@SENA.EDU.CO
<b>Nombre Destinatario</b> GINNA MARCELA RUIZ GONZALEZ	<b>Email Destinatario</b> GMRUIZG@SENA.EDU.CO
<b>Nombre Destinatario</b> JENNY CARINA GAMBOA DURAN	<b>Email Destinatario</b> JCGAMBOA@SENA.EDU.CO
<b>Nombre Destinatario</b> DIANA MARCELA DELGADO LOZANO	<b>Email Destinatario</b> DMDELGADO@SENA.EDU.CO

## Asociar a otras comunicaciones

N.I.S

No. Radicado Relacionado