Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlybrinez	LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	4/02/2022 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 "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	6922	**Fecha Registro:**	2022-02-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	9.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual.:**	9.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	9.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	6922	**Fecha Registro:**	2022-02-04	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

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
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN	Nación	10	CSF						
					Total:	9.000.000,00	0,00	9.000.000,00	9.000.000,00	0,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL ÁREA DE CONSULTA MÉDICA GENERAL DOMICILIARIA PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLIMA, EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL PACIENTE NO PUEDA DESPLAZA

Firma Responsable

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

Fecha
04/02/2022 12:25:31 p. m.

Radicado
73-9-2022-002834

NIS
2022-02-039237

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD CDP

Texto

*

M E M O R A N D O

73-1010

Ibagué,

PARA: Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director Regional

ASUNTO: Solicitud CDP

De manera atenta solicito su colaboración con el fin de expedir certificado de disponibilidad presupuestal, con el fin de realizar gestión administrativa así:

DEPENDENCIA: 101000 DESPACHO DIRECCIÓN

RUBRO: C-3603-1300-14-0-3603025-03

DESCRIPCION: TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

RECURSO: Nación (10)

VALOR: $ 9.000.000

OBJETO: SERVICIO MEDICO: Contratar la prestación de servicios de salud en el área de consulta médica general domiciliaria para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima, en aquellos casos en que el paciente no pueda desplazarse al consultorio del servicio médico, previa certificación del Especialista o médico tratante.

Cordialmente,

Alvaro Ivan Barrero Buitrago

Elaboró: Tania G.

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO

Email Remitente
ABARREROB@SENA.EDU.CO

Anexos (0)

Document Name	Attachment Type

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA	JPROJASP@SENA.EDU.CO
LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ	LYBRINEZR@SENA.EDU.CO
TANIA GUEVARA ANGARITA	TGUEVARA@SENA.EDU.CO
JENNY CARINA GAMBOA DURAN	JCGAMBOA@SENA.EDU.CO
DIANA MARCELA DELGADO LOZANO	DMDELGADO@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado