**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdeguis | DIANIS JULIETH EGUIS MEJIA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-047-000000 | SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 7/01/2022 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 "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 3122 | **Fecha Registro:** | 2022-01-07 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-047-000000 SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 705.159.785,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual.:** | 705.159.785,00 | **Saldo x Comprometer:** | 705.159.785,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 3122 | **Fecha Registro:** | 2022-01-07 | **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 | A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) | Propios | 27 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 50.512.555,00 | 0,00 | 50.512.555,00 | 50.512.555,00 | 0,00 |
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN | Nación | 10 | CSF | **FECHA OPERACION** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACION** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X COMPROMETER** | **VALOR BLOQUEADO** |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 654.647.230,00 | 0,00 | 654.647.230,00 | 654.647.230,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PARA ATENDER A LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL MAGDALENA |



Firmado digitalmente por MARLYS MARIA MARTINEZ OLIVA
Fecha: 2022.01.09 06:03:13 -05'00'

**Firma Responsable**

# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

**Por favor seleccione tipo de destinatario:**

(•) Interno ( ) Externo

### Destinatario Interno

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

* MARLYS MARIA MARTINEZ OLIVA

**Código Dependencia Destinatario**
471040

**Dependencia Destinatario**
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

**Código Regional Destinatario**
47

**Regional Destinatario**
MAGDALENA

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

**Fecha**
07/01/2022 05:29:47 p. m.

**Radicado**
47-9-2022-000053

**NIS**
2022-02-002583

## Asunto

**Asunto** *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

**Descripción del Asunto** *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

## Texto

*
Cordial saludo,

Envío solicitud para expedir CDP del Despacho Regional

SOLICITUD DESPACHO 2022

DEPENDENCIA 101000 DESPACHO DIRECCION

RUBRO A-03-04-02-021, C-3603-1300-14-0-3603025-03

CONCEPTO INTERNO SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONAL, SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONAL

OBJETO SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PARA ATENDER A LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL MAGDALENA

VALOR 50.512.555, 654.647.230

TOTAL 705.159.785

Atentamente,

VICTOR HUGO ARMENTA HERRERA
DIRECTOR REGIONAL MAG

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**
471010

**Dependencia Remitente**
DESPACHO DIRECCION REGIONAL

**Código Regional Remitente**
47

**Regional Remitente**
MAGDALENA

**Funcionario Remitente**
* VICTOR HUGO ARMENTA HERRERA

**Email Remitente**
VARMENTA@SENA.EDU.CO;LIJALVARADOF@SENA.EDU.CO

## Anexos (0)

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

## Copias Internas

## Copias Externas

| Nombre Destinatario | Email Destinatario |
| --- | --- |
| | DEGUIS@SENA.EDU.CO |

## Asociar a otras comunicaciones

| N.I.S | No. Radicado Relacionado |
| --- | --- |

# Comunicación Producida

**Radicado No** 47-9-2022-000053 **Fecha** 7/01/2022 5:29:47 P. M. **No. Interno Sena (N.I.S):** 2022-02-002583

Estado Correspondencia: ENTREGADO EN DEPENDENCIA Entrega a la mano : (•) SI ( ) NO ( ) TR

Datos Básicos | Otros Destinatarios Internos | Otros Destinatarios Externos | Trámite | Ver Doc

**Medio de Ingreso** ( ) FÍSICO (•) E-MAIL ( ) FAX ( ) CALL CENTER ( ) WEB ( ) ELECTRÓNICO

**Tipo de Digitalización** ( ) TOTAL ( ) PARCIAL ( ) NO DIGITALIZADO

## DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO

Tipo Documento: COMELECT

Tiempo Respuesta: Días No. Anexos: Descripción: (Máx 60 Car.)

Asunto: SOLICITUDES PRESUPUESTALES Descripción: (Máx 60 Car.) SOLICITUDES PRESUPUESTALES

## REMITENTE

Dependencia: 471010 Nombre: DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Funcionario: * VICTOR HUGO ARMENTA HERRERA

## DESTINATARIO

Interno

Otros Destinatarios Internos

Regional: 47 MAGDALENA

Dependencia: 471040 GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Funcionario: * MARLYS MARIA MARTINEZ OLIVA