Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHrtamayo | ROCIO TAMAYO GUITIERREZ |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-015- | SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-05-11-10:41 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: | 3022 | Fecha Registro: | 2022-02-28 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL | | | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo: | Gasto | | Uso Caja Menor | Ninguno | | |
| Valor Inicial: | 20.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | -8.000.000,00 | | Valor Actual.: | 12.000.000,00 | Saldo x Comprometer: | 12.000.000,00 | Vr. Bloqueado | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 3022 | Fecha Registro: | 2022-02-28 | Número: | | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2022-05-11 | 20.000.000,00 | -8.000.000,00 | | | |
| Total: | 20.000.000,00 | -8.000.000,00 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 | 0,00 |

| Objeto: | SERVICIO MEDICO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA EN GENERAL Y ESPECIALIZADA (RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA OPERATORIA, ENDODONCIA, ODONTOPEDIATRIA, CIRUGIA ORAL, PERIODONCIA, PROSTODONCIA, ORTODONCIA CORRECTIVA Y ORTOPEDIA MAXILAR, ENTR |
|---|---|

YEFER HERNAN ROBLES AVILA
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHrtamayo | ROCIO TAMAYO GUITIERREZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-015- | SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-02-28-4:50 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: | 3022 | Fecha Registro: | 2022-02-28 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL | | | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo: | Gasto | | | Uso Caja Menor | Ninguno | |
| Valor Inicial: | 20.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | | 0,00 | Valor Actual.: | 20.000.000,00 | Saldo x Comprometer: | 20.000.000,00 | Vr. Bloqueado | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 3022 | Fecha Registro: | 2022-02-28 | 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: | 20.000.000,00 | 0,00 | 20.000.000,00 | 20.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | SERVICIO MEDICO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA EN GENERAL Y ESPECIALIZADA (RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA OPERATORIA, ENDODONCIA, ODONTOPEDIATRIA, CIRUGIA ORAL, PERIODONCIA, PROSTODONCIA, ORTODONCIA CORRECTIVA Y ORTOPEDIA MAXILAR. ENTR |

YEIER HERNAN ROBLES AVILA
COORDINADOR GRUPO DE APO ADMINISTRATIVO MIXTO