Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHjortizc JANES NORELLA ORTIZ CATIMAY

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-099-000000 SENA REGIONAL VICHADA- DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 2023-05-03-8:58 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:** | 3223 | **Fecha Registro:** | 2023-04-28 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-099-000000 SENA REGIONAL VICHADA- DIRECCION REGIONAL | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 23.439.328,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 23.439.328,00 | **Saldo x Comprometer:** | 23.439.328,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 3223 | **Fecha Registro:** | 2023-04-28 | **Número:** | | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | 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 | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 23.439.328,00 | 0,00 | 23.439.328,00 | 23.439.328,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Recursos contratar arrendamiento de un inmueble para los ambientes de formación de los programas titulados y/o complementarios en el municipio de Cumaribo- Vichada. CI AUTORIZA 99-9-2023-000480 |

**CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ**
**Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**