



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHCALVO SILVIA LUCERO CALVO ANCONA  
Unidad e Subunidad: 36-02-00-011- SENNA REGIONAL DISTRITO CAPITAL  
Ejecutora Solicitante: SENNA REGIONAL DISTRITO CAPITAL  
Fecha y Hora Sistema: 2020-01-09 4:51 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:               | 3420           | Fecha Registro:          | 2020-01-09 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-02-00-011-0000000 SENNA REGIONAL DISTRITO CAPITAL-DIRECCION REGIONAL |
| Vigencia Presupuestal | Actual         | Estado:                  | Generado   | Tipo:                         | Gasto                                                                   |
| Valor Inicial:        | 120 700 550.00 | Valor Total Operaciones: | 0.00       | Valor Actual:                 | 120 700 550.00                                                          |
|                       |                |                          |            | Saldo x Comprometer:          | 120 700 550.00                                                          |
|                       |                |                          |            | Uso Caja Menor                | Ninguno                                                                 |
|                       |                |                          |            |                               | 120 700 550.00                                                          |
|                       |                |                          |            |                               | 0.00                                                                    |

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

|         |      |                 |            |                            |  |
|---------|------|-----------------|------------|----------------------------|--|
| Numero: | 3420 | Fecha Registro: | 2020-01-09 | Numero:                    |  |
|         |      |                 |            | Modalidad de contratación: |  |
|         |      |                 |            | Tipo de contrato:          |  |

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA     | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                   | FUENTE | RECURSOR | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL  | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL   | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|---------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------|
| 101000 DESPACHO | C-3603-1300-140-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACION | Nacion | 10       | CSF     |                 |                |                 |                |                     |                 |
|                 |                                                                              |        |          |         |                 | 120 700 550.00 | 0.00            | 120 700 550.00 | 120 700 550.00      | 0.00            |
|                 |                                                                              |        |          |         | Total:          | 120 700 550.00 | 0.00            | 120 700 550.00 | 120 700 550.00      | 0.00            |

Objeto: PAGO SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES - ODONTÓLOGO GENERAL SERVICIO MEDICO (2)

Firma Responsable