



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: Mhedonado EVELYN DONADO LOPEZ  
Unidad 6 Subunidad 36-02-00-008- SENAFIN REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION  
Ejecutora Solicitante: SENAFIN REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION  
Fecha y Hora Sistema: 2020-01-08 6:46 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"

|                       |                |                          |            |                               |                      |                                            |
|-----------------------|----------------|--------------------------|------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|
| Número:               | 3420           | Fecha Registro:          | 2020-01-08 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-02-00-008-0000000 | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL |
| Vigencia Presupuestal | Actual         | Estado:                  | Generado   | Tipo:                         | Gasto                |                                            |
| Valor Inicial:        | 302.639.750,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 302.639.750,00       | Saldo x Comprometer: 302.639.750,00        |
|                       |                |                          |            | Uso Caja Menor                | Ninguno              | 0,00                                       |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |      |                 |            | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS |  |                            |                   |
|---------------------------------------------------------|------|-----------------|------------|---------------------------------------------------|--|----------------------------|-------------------|
| Número:                                                 | 3420 | Fecha Registro: | 2020-01-08 | Número:                                           |  | Modalidad de contratación: | Tipo de contrato: |

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO |                                                                                       |        |          |         |                 |                |                 |                |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|---------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|---------------------|
| DEPENDENCIA                   | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                            | FUENTE | RECURSOR | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL  | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL   | SALDO X COMPROMETER |
| 101000 DESPACHO               | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACION | Nación | 10       | CSF     |                 |                |                 |                |                     |
| Total:                        |                                                                                       |        |          |         |                 | 302.639.750,00 | 0,00            | 302.639.750,00 | 302.639.750,00      |
|                               |                                                                                       |        |          |         |                 |                |                 |                | 0,00                |

|         |                                                                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | SPI REGULAR- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SIETE APOYOS HSE SENA REGIONAL ATLANTICO...VIG 2020 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Firma Responsable

ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES  
COORDINADORA GRUPO DE APOYO