



## Comunicación Electrónica

|       |                          |          |               |     |                |
|-------|--------------------------|----------|---------------|-----|----------------|
| Fecha | 10/02/2020 9:13:44 a. m. | Radicado | 9-2020-000558 | NIS | 2020-02-034193 |
|-------|--------------------------|----------|---------------|-----|----------------|

## Destinatario

|                          |                             |                               |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Dependencia Destinatario | 151040                      | GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO |
| Regional Destinatario    | 15                          | BOYACA                        |
| Funcionario Destinatario | * YEFER HERN?N ROBLES ?VILA |                               |
| Email Destinatario       | YHROBLES@SENA.EDU.CO        |                               |

## Asunto

|                        |                                                           |
|------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Asunto                 | SOLICITUDES PRESUPUESTALES                                |
| Descripción del Asunto | SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |

## Texto

PARA: Yefer Hernán Robles Ávila, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director ( E ) del Sena Regional Boyacá

ASUNTO: Solicitud de Certificación de Disponibilidad Presupuestal

Me permito solicitar certificación de disponibilidad presupuestal con cargo a la Dirección Regional.

OBJETIVO: "Asignar recursos para adelantar proceso para atender servicios de Urgencias, hospitalización, UCI y demás servicios necesarios para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial en la ciudad de Duitama".

COD. DEPENDENCIA : 101000  
NOMBRE : TRANSFERENCIAS CORRIENTES  
DEPENDENCIA DE AFECTACION : C-3603-1300-14-0-3603025-03  
RECURSOS : 10  
VALOR : \$ 50.000.000

VALOR TOTAL DEL CDP: CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$50.000.000).

## Remitente

|                       |                                   |                             |
|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| Dependencia Remitente | 151010                            | DESPACHO DIRECCION REGIONAL |
| Regional Remitente    | 15                                | BOYACA                      |
| Funcionario Remitente | * (E) DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERN |                             |
| Email Remitente       | DBERDUGO@SENA.EDU.CO              |                             |

## Anexos

|  |
|--|
|  |
|--|

## Copias Internas

## Copias Externas

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| Nombre Destinatario | LUZ STELLA PARDO SUESCÚN |
| Email Destinatario  | LSPARDO@SENA.EDU.CO      |
| Nombre Destinatario | ROCIO TAMAYO GUTIERREZ   |
| Email Destinatario  | <RTAMAYO@SENA.EDU.CO>    |

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:               | 2720   | Fecha Registro: | 2020-02-10               | 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:        |        | 50.000.000,00   | Valor Total Operaciones: | 0,00                          | Valor Actual:                                               | Saldo x Comprometer: | 50.000.000,00 Vr. Bloqueado |  |

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

|         |      |                 |            |         |  |                            |  |                   |  |
|---------|------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Número: | 2720 | Fecha Registro: | 2020-02-10 | Número: |  | Modalidad de contratación: |  | Tipo de contrato: |  |
|---------|------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

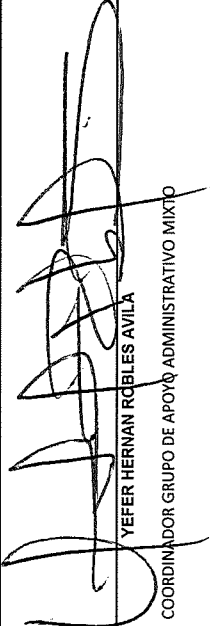
| DEPENDENCIA               | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                            | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL  | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL | Nación | 10              | CSF     |                 |               |                 |               |                     |                 |
| Total:                    |                                                                                                                       |        |                 |         |                 | 50.000.000,00 | 0,00            | 50.000.000,00 | 50.000.000,00       | 0,00            |

Objeto:

ATENDER CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UCI Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN LA CIUDAD DE DUITAMA\*.

YEFER HERNAN ROBLES AVILA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

  
YEFER HERNAN ROBLES AVILA  
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO