**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdejimene | DEYSY ESPERANZA JIMENEZ ARANGUREN |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-085-000000 | SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2020-06-19-9:25 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:** | 1820 | **Fecha Registro:** | 2020-01-17 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 7.931.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual.:** | 7.931.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 5.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 1920 | **Fecha Registro:** | 2020-01-17 | **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-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 7.931.000,00 | 0,00 | 7.931.000,00 | 5.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CON EL FIN DE GESTIONAR EL PAGO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL. |

**Firma Responsable**