**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHedonado | EVELYN DONADO LOPEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-008-000000 | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-03-25-1:59 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:** | 10125 | **Fecha Registro:** | 2025-01-10 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 55.335.200,00 | **Valor Total Operaciones:** | 19.993.988,00 | | **Valor Actual.:** | 75.329.188,00 | **Saldo x Comprometer:** | 75.329.188,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

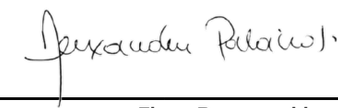
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 10225 | **Fecha Registro:** | 2025-01-10 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL | A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) | Propios | 27 | CSF | 2025-03-06 | 55.335.200,00 | -10.778.888,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 55.335.200,00 | -10.778.888,00 | 44.556.312,00 | 44.556.312,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | **FECHA OPERACION** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACION** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X COMPROMETER** | **VALOR BLOQUEADO** |
| | | | | | 2025-03-25 | 0,00 | 30.772.876,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 0,00 | 30.772.876,00 | 30.772.876,00 | 30.772.876,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIO MEDICO- Contratar el servicio de vacunación y exámenes médicos SENA Regional Atlántico RADICADO 08-9-2025-000325…VIG 2025 |



**Firma Responsable**