



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHmqintac

36-02-00-018-000000

15/01/2025 12:00:00 a. m.

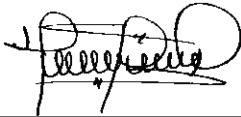
MARLE QUINTANA CHILITO

SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL

| 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:                                                                                                                                                          | 1925                                                              | Fecha Registro:          | 2025-01-15      | Unidad / Subunidad ejecutora:                     | 36-02-00-018-000000 SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL |                            |                      |                   |                     |                 |
| Vigencia Presupuestal                                                                                                                                            | Actual                                                            | Estado:                  | Generado        |                                                   | Tipo:                                                        | Gasto                      |                      | Uso Caja Menor    | Ninguno             |                 |
| Valor Inicial:                                                                                                                                                   | 224.729.556,00                                                    | Valor Total Operaciones: | 0,00            |                                                   | Valor Actual.:                                               | 224.729.556,00             | Saldo x Comprometer: | 224.729.556,00    | Vr. Bloqueado       | 0,00            |
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                          |                                                                   |                          |                 | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS |                                                              |                            |                      |                   |                     |                 |
| Número:                                                                                                                                                          | 1925                                                              | Fecha Registro:          | 2025-01-15      | 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                                                                                                                                        | A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) | Propios                  | 27              | CSF                                               |                                                              |                            |                      |                   |                     |                 |
|                                                                                                                                                                  |                                                                   |                          |                 |                                                   | Total:                                                       | 13.750.561,00              | 0,00                 | 13.750.561,00     | 13.750.561,00       | 0,00            |

| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - 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 |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-----|-----------------|----------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |    |     |                 |                |                 |                |                     |                 |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |    |     | Total:          | 210.978.995,00 | 0,00            | 210.978.995,00 | 210.978.995,00      | 0,00            |

|         |                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | SERVICIO MEDICO: PARA CONTRATAR SERVICIOS DE LAS NECESIDADES DEL SERVICIO MEDICO Y PAGO DE SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES EN LA REGIONAL, PARA ATENCIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SMA EN LA REGIONAL CAQUETÁ. CPE N°. 18-9-2025-000140 |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Firmado digitalmente  
por: MARLE  
QUINTANA CHILITO  
Fecha:2025-01-15  
10:59 05:00

Firma Responsable