Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EMILIO HUMBERTO CERON LASSO

Código Dependencia Destinatario
521040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Código Regional Destinatario
52

Regional Destinatario
NARIÑO

Email Destinatario
ECERON@SENA.EDU.CO

Fecha
07/09/2025 05:49:43 PM

Radicado
52-9-2025-007720

NIS
2025-02-283235

52-1010-

San Juan de Pasto

Doctor
Emilio Humberto Cerón Lasso
Coordinador Grupo de Apoyo
Administrativo Mixto
San Juan de Pasto

Asunto: Solicitud CDP

Cordial saludo, doctor Cerón:

De manera respetuosa y para efectos de incorporar recursos asignados mediante **RES NAL 1-02092** del 7 de julio de 2025, solicitamos se expida **CDP** para la sub-unidad 36-02-00-052-000000- Despacho Dirección Regional Nariño en la Dependencia **101039- - DESPACHO DIRECCIÓN - EMPRENDIMIENTO, concepto SERVICIOS PERSONALES,** como se describe a continuación:

DEPENDENCIA	DESCRIPCION DEPENDENCIA	RUBRO SIIF	DESCRIPCION RUBRO	VALOR	CONCEPTO PRESUPUESTAL
101039	DESPACHO DIRECCIÓN - EMPRENDIMIENTO	C-3602-1300-14-20305C-3602032-02	SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL PARA EMPRENDEDORES: DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FINANCIACIÓN EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**$29.310.000**	**SERVICIOS PERSONALES:** Traslado de Recursos adicionales a la Regional para contratar Un Orientador de Emprendimiento adicional a los ya contratados, este por termino de 6 meses, con asignacion mensual de $4.885.000
TOTALES				**$29.310.000**	

Atentamente,

Firmado digitalmente por CHAMORRO GUEVARA BERNARDO ARTURO
Fecha: 2025.07.09 17:46:42 -05'00'

Bernardo Arturo Chamorro Guevara
Director (E) Regional Nariño

Elaboró: Carnmen Alicia Benavides Diaz

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcabenavi	CARMEN ALICIA BENAVIDES DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	2025-07-10-10:11 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:	**12925**	**Fecha Registro:**	2025-07-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	29.310.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	29.310.000,00	**Saldo x Comprometer:**	29.310.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	13225	**Fecha Registro:**	2025-07-10	**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
101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	C-3602-1300-14-20305C-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL	Nación	10	CSF						
					Total:	29.310.000,00	0,00	29.310.000,00	**29.310.000,00**	0,00

Objeto:	**SERVICIOS PERSONALES**: Traslado de Recursos adicionales a la Regional para contratar Un Orientador de Emprendimiento adicional por termino de 6 meses, con asignacion mensual de $4.885.000. Vigencia 2025

Firmado digitalmente por Emilio Humberto Ceron Lasso
Fecha: 2025.07.10 12:06:10 -05'00'

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Firma Responsable