Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* LILY JOHANNA JARA RUBIANO

Código Dependencia Destinatario
951040

Dependencia Destinatario
GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
95

Regional Destinatario
GUAVIARE

Email Destinatario
LILYJARA@SENA.EDU.CO

Fecha
01/14/2026 05:54:30 PM

Radicado
95-9-2026-000114

NIS
2026-02-008246

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD DE CDP DE REGIONAL

Texto

*
95-1010
San José del Guaviare, Guaviare,

PARA: Lily Johanna Jara Rubiano, lilyjara@sena.edu.co
DE: Ing Edgar Augusto Braga Silva subdirector Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare (E)
CC: Yuri Alexandra Guzmán Garzón, yguzmang@sena.edu.co

ASUNTO: Solicitud de CDP de Regional

De manera atenta solicito crear el siguiente CDP, con la información anexa y con la que se relaciona a continuación.

Dependencia: 101009-101000
Posición del Gasto: A-03-04-02-021, C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
Nombre concepto interno SENA: SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONAL- SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS

Valor Total: $ 24.000.000,00

Objeto: Con toda atención me permito solicitar, se sirva expedir certificado de disponibilidad presupuestal con el objeto de contar con los recursos disponibles para contratar la prestación de servicios para la realización de exámenes médicos paraclínicos, laboratorios clínicos, vacunas e imágenes diagnósticas de los funcionarios de la Regional Guaviare y el Centro de Desarrollo Agroindustrial Turístico y Tecnológico del Guaviare.

Remitente

Código Dependencia Remitente
951010

Dependencia Remitente
DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
95

Regional Remitente
GUAVIARE

Funcionario Remitente
* EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA

Email Remitente
EBRAGA@SENA.EDU.CO;SUBDIRECCIONGUAVIARE@SENA.EDU.CO

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
CDP 20.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-000114 - NIS: 2026-02-008246 - 1/14/2026	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Digite el nombre del funcionario destino: *
YURI ALEXANDRA GUZMÁN GARZÓN

Código Dependencia Destinatario
951040

Código Regional Destinatario
95

Email Destinatario
YGUZMANG@SENA.EDU.CO

Dependencia Destinatario
GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO

Regional Destinatario
GUAVIARE

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
SUBDIRECCION GUAVIARE	SUBDIRECCIONGUAVIARE@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyguzman	YURI ALEXANDRA GUZMAN GARZON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-095-000000	SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-14-6:37 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:	2026	**Fecha Registro:**	2026-01-14	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-095-000000 SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	24.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	24.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	24.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	2026	**Fecha Registro:**	2026-01-14	**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
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF						
					Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
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						
					Total:	14.000.000,00	0,00	14.000.000,00	14.000.000,00	0,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO-SERVICIOS PERSONALES: CDP CON ÉL OBJETO DE CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS PARACLÍNICOS, LABORATORIOS CLÍNICOS, VACUNAS E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS. RDO.CPE NO. 95-9-2026-000114.

Firma Responsable