



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjegonzal JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL  
Fecha y Hora Sistema: 17/07/2026 12:00:00 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:                                                                                                                                                          | 15626                                                                                                                                                                            | Fecha Registro:          | 2026-07-17      | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL |                            |                      |                   |                     |                 |
| Vigencia Presupuestal                                                                                                                                            | Actual                                                                                                                                                                           | Estado:                  | Generado        |                               | Tipo:                                                      | Gasto                      |                      | Uso Caja Menor    | Ninguno             |                 |
| Valor Inicial:                                                                                                                                                   | 330.000.000,00                                                                                                                                                                   | Valor Total Operaciones: | 0,00            |                               | Valor Actual.:                                             | 330.000.000,00             | Saldo x Comprometer: | 330.000.000,00    | Vr. Bloqueado       | 0,00            |
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  |                          |                 |                               | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS          |                            |                      |                   |                     |                 |
| Número:                                                                                                                                                          | 15626                                                                                                                                                                            | Fecha Registro:          | 2026-07-17      | 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 |
| 101000 DESPACHO DIRECCION                                                                                                                                        | C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL -                                                                                    | Nación                   | 10              | CSF                           |                                                            |                            |                      |                   |                     |                 |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |                          |                 |                               | Total:                                                     | 330.000.000,00             | 0,00                 | 330.000.000,00    | 330.000.000,00      | 0,00            |
| Objeto:                                                                                                                                                          | SERVICIO MEDICO: GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA DEL SENA REGIONAL VALLE EN LA ZONA CENTRO DE LA CIUDAD DE CALI. |                          |                 |                               |                                                            |                            |                      |                   |                     |                 |

Firmado digitalmente  
por PINILLA GARZON  
CESAR AUGUSTO

Firma Responsable  
CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON  
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO