



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHydrodrig YULY CAROLINA RODRIGUEZ ESPITIA
Unidad ó Subunidad 23-09-00 AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO - ANE
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2018-11-26-1:32 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"

Table with 10 columns: Numero, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo, Gasto, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Comprometer, Vr. Bloqueado.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Table with 7 columns: Numero, Fecha Registro, Número, Modalidad de contratación, Tipo de contrato.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

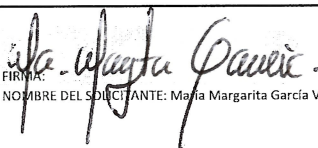
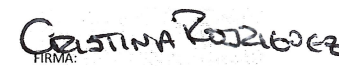
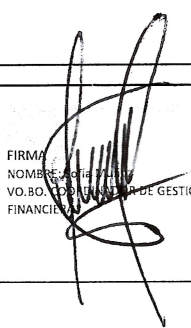
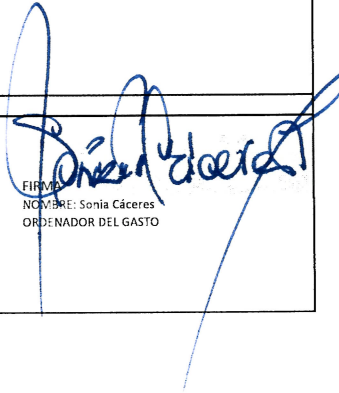
Table with 11 columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACION, VALOR INICIAL, VALOR OPERACION, VALOR ACTUAL, SALDO X COMPROMETER, VALOR BLOQUEADO.

Objeto: Adquirir a título de compraventa de equipos de computo, impresoras, escáneres y periféricos con el objetivo de fortalecer la infraestructura tecnológica de la ANE de conformidad con las especificaciones contempladas en el Acuerdo Marco de precios.

Handwritten signature of Sonia Patricia Cáceres Martínez and printed name: SONIA PATRICIA CÁCERES MARTÍNEZ, Subdirectora de Soporte Institucional, 51.819.343

23 NOV 2018

000240

FECHA	DD	MM	AAAA	(Solo exclusivo para la subdirección de Soporte Institucional)					
				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
CONCEPTO PRESUPUESTAL				INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO		No. DE LA SOLICITUD	
FECHA DE LA SOLICITUD				DD	MM	AAAA	(Información que debe diligenciar el Técnico Administrativo de la SI)		
				23	11	2018	Gestión del Talento Humano <input type="checkbox"/>		
II INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE				DEPENDENCIA		RUBRO PRESUPUESTAL		Código	
NOMBRE DEL SOLICITANTE				<input type="checkbox"/>		Subdirección de Soporte Institucional.		<input type="checkbox"/>	
MARÍA MARGARITA GARCÍA VARGAS				<input checked="" type="checkbox"/>		Subdirección de Gestión y Planeación		<input type="checkbox"/>	
CARGO DEL SOLICITANTE				<input type="checkbox"/>		Dirección General		<input type="checkbox"/>	
Subdirectora de Gestión y Planeación (E)				<input type="checkbox"/>		Subdirección de Vigilancia y Control		<input type="checkbox"/>	
III INFORMACIÓN DEL BIEN O SERVICIO REQUERIDO				Nombre del Bien o Servicio a contratar (Según Plan PAA)		Denominación		C-2301-0400-1	
				Adquirir a título de compraventa equipos de cómputo, impresoras, escaneres y periféricos con el objetivo de fortalecer la infraestructura tecnológica de la Agencia Nacional del Espectro de conformidad con las especificaciones contempladas en el Acuerdo Marco de Precios para la adquisición de computadores y periféricos CCE-569-1-AMP-2017.		ADMINISTRACIÓN DE LA PLANEACIÓN, GESTIÓN TÉCNICA, CONTROL Y VIGILANCIA DEL ESPECTRO			
Precio estimado de mercado				\$ 94,059,260		Actividad del Proyecto con cargo al cual se va a elaborar el CDP, según ficha BPIN		Planear el uso eficiente del espectro	
Objeto del Bien o Servicio a contratar				Adquirir a título de compraventa equipos de cómputo, impresoras, escaneres y periféricos con el objetivo de fortalecer la infraestructura tecnológica de la Agencia Nacional del Espectro de conformidad con las especificaciones contempladas en el Acuerdo Marco de Precios para la adquisición de computadores y periféricos CCE-569-1-AMP-2017.		IV OTRAS OPERACIONES			
TIPO DE OPERACIÓN		X	VALOR DE LA OPERACIÓN		No CDP QUE AFECTA		JUSTIFICACIÓN		
INCREMENTO DE CDP									
DECREMENTO DE CDP									
ANULACIÓN CDP									
V AUTORIZACIÓN									
(Esta sección es de uso exclusivo para la dependencia: Subdirección de Soporte Institucional)									
El Bien o servicio a contratar se encuentra en el PAA publicado en la web de la entidad					SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
APROBADA					<input type="checkbox"/>		RECHAZADA		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
FECHA	DD	MM	AAAA	(El técnico Administrativo deberá indicar la fecha en que fue registrada la solicitud en SIIF Nación)					
VI OBSERVACIONES:									
VII FIRMAS									
(Los CDPS solo podrán ser solicitados por : Director General, Subdirectora, Coordinadores y asesores.)									
 FIRMA: NOMBRE DEL SOLICITANTE: María Margarita García Vargas			 FIRMA: NOMBRE: Cristina Rodríguez VO.BO. GESTOR DE PRESUPUESTO			 FIRMA: NOMBRE: Sonia Cáceres VO.BO. ORDENADOR DE GESTIÓN FINANCIERA		 FIRMA: NOMBRE: Sonia Cáceres ORDENADOR DEL GASTO	

SCDP 13918
CDP 13718