Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyramos	YUDY MARCELA RAMOS MAYORGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	19-10-00	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2021-05-24-2:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	386721	**Fecha Registro:**	2021-04-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 40421
Valor Inicial:	1.057.166,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	1.057.166,00	**Saldo x Ordenar:** 0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	1.057.166,00				Valor IVA:	0,00	**Nro. Cdp:** 34521
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 9626

TERCERO

Identificacion:	80728971	**Razon Social:**	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	008480313736	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	150921	**Tipo:**	Honorarios Personas Declarantes

CAJA MENOR

Identificacion:		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 200 DE 2021	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2021-04-13

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
19-10-00-01 SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA SUPERVISION INSTITUCIONAL	C-1903-0300-4-0-1903016-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE AUDITORÍA Y VISITAS INSPECTIVAS - FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL REALIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, A NIVEL NAC	Nación	11	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.057.166,00	0,00	1.057.166,00	0,00

Objeto:	PAGO MES DE MARZO DE 2021, CTO 200 DE 2021, DOC. EQUIVALENTE SNS 657 OP 884 DEL 08/04/2021

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-04-13	OrdenadaPago	1.057.166,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)