## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlmrubio | LILIANA MARCELA RUBIO REYES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 12-04-00-000 | SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 10/11/2021 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 118721 de fecha 2021-09-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 585421 | **Fecha Registro:** | 2021-11-10 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 3.311.667,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 3.311.667,00 | **Saldo x Obligar:** | 3.311.667,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1032397514 | **Razón Social:** | INGRID DAYANA CASTAÑO LAGOS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 03124784228 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1018443694 | **Nombre:** | CAMILA LUCIA MONTES BALLESTAS | **Cargo:** | DIRECTOR DE CONTRATACION SNR |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CTO 1597 DE 2021 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2021-11-10 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Propios | 20 | CSF | | 3.311.667,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 3.311.667,00 | 0,00 | 3.311.667,00 | 3.311.667,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1597*2021 AUXILIAR ADMINISTRATIVO OFICINA CALI |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12-04-00-000 | SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL | 7-2 | GASTOS GENERALES PROPIOS C | 2021-11-10 | 3.311.667,00 | 3.311.667,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**