## Reporte Compromiso de vigencias futuras Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjarosero | JHON ALEXANDER ROSERO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-076- | SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-12-30-2:35 p. m. | |

**COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo de Compromiso:** | 322 | **Fecha Compromiso:** | 2022-12-30 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL | | |
| **No. Autorización:** | 153822/ | **No Asig.Autorización:** | 171622/ | | | **Estado** | Generado |
| **Tipo de Vigencia Futura:** | Ordinaria | **Aval Fiscal:** | NO | | | **Tipo de Moneda:** | Pesos |
| **Valor inicial:** | 3.860.389,00 | **Valor Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 3.860.389,00 | | |

**TERCERO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 800191916 | **Razon Social:** | CLINICA SAN FRANCISCO S.A. |

**MEDIO DE PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | Abono en cuenta | **Cta. Bancaria Núm:** | 037513900 | **Cta. Bancaria Nombre:** | CLINICA SAN FRANCISCO S.A |
| **Razón Social:** | BANCO DE OCCIDENTE | **Identificación** | 890300279 | **Tipo de Cuenta:** | Corriente |

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha del Documento:** | 30/12/2022 0:00:00 | **Tipo de Documento:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Documento Soporte:** | CO1.PCCNTR.3626740 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

VF SUSTITUCION. SERVICIO MEDICO: GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE NIVELES DE COMPLEJIDAD 1, 2, Y 3 PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS DEL SMA DE TULUÁ.

**CONTRATOS**

**CONTRATACION**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social:** | | **Modalidad de Contratación:** | | **Tipo de Contrato:** | |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 94386599 | **Nombre:** | FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE | **Cargo:** | **DIRECTOR REGIONAL VALLE** |

**VIGENCIAS FUTURAS**

**Posición del Catálogo de Gastos**

| Identificación | Descripción | Fuente | Recurso | Situac. | Año | Fecha Operacion | Valor inicial | Valor Operaciones | Valor actual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C-3603-1300-14 | MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL | Nación | | | 2023 | | 3.860.389,00 | 0,00 | 3.860.389,00 |

Firmado digitalmente por Francisco Josè Luna Ramirez

**FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ**
**COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**