

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHmasanchp MARCELA SANCHEZ PERDOMO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-054-000000 SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 2023-06-26-3:30 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3723 de fecha 2023-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	42323	Fecha Registro:	2023-06-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-054-000000	SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	36.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	36.000.000,00	Saldo x Obligar:	36.000.000,00	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800066001	Razón Social:	CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.			Medio de Pago:	Abono en cuenta	
---------------------	-----------	---------------	---	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	21002469626	Banco:	BCSC S A			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	----------	--	--	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88199844	Nombre:	CARLOS ARTURO CONTRERAS MONROY			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER		
-----------------	----------	---------	--------------------------------	--	--	--------	--------------------------------------	--	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.5089322	Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	Fecha:	2023-06-26
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------------------	-------	-----------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		36.000.000,00	0,00		
Total:						36.000.000,00	0,00	36.000.000,00	36.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS DE CITOLOGIA, LABORATORIOS CLINICOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, REHABILITACIÓN Y ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO DE LA REGIONAL NORTE DE SANT
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-054-000000 SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-31	36.000.000,00	36.000.000,00	NINGUNO

Handwritten signature