Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsimolina	SANDRA INES MOLINA GOMEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-
Fecha y Hora Sistema:	2024-02-02-11:16 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1124 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	19024	**Fecha Registro:**	2024-02-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	44.655.450,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	44.655.450,00	**Saldo x Obligar:**	44.655.450,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10296270	**Razón Social:**	DAVID ARMANDO MONCAYO VELASCO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86833136161	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43532945	**Nombre:**	Nora Luz Salazar Marulanda	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD - ANTIOQUIA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	5849809	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2024-02-02

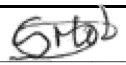
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
940145 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA -SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	Nación	10	CSF		44.655.450,00	0,00		
					Total:	44.655.450,00	0,00	44.655.450,00	44.655.450,00

Objeto:	INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER EL PROGRAMA DE BILINGÜISMO EN EL IDIOMA INGLÉS EN FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-005-940110	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-02-09	44.655.450,00	44.655.450,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)