## 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: | 2024-02-09-10:42 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 1324 de fecha 2024-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 25924 | **Fecha Registro:** | 2024-02-09 | **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:** | 45.650.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 45.650.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 45.650.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 91507824 | **Razón Social:** | CARLOS JULIAN RAMIREZ BENITEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 09050812143 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registro Previo |

**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:** | 5905803 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | **Fecha:** | 2024-02-09 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 940161 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD - FORMACION SENA EMPREAS | C-3605-1300-3-40402A-3605009-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA GESTIÓN DEL | Propios | 27 | CSF | | 45.650.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 45.650.000,00 | 0,00 | 45.650.000,00 | 45.650.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIOS PERSONALES - Prestación de servicios profesionales de carácter temporal y como apoyo a la gestión, con el rol de Diseñador de contenidos digitales, para la elaboración, adecuación, adaptación y ajuste de interfaces web, piezas gráficas, car |

**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 | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-02-09 | 45.650.000,00 | 45.650.000,00 | NINGUNO |

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