Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjcbarret	JUAN CARLOS BARRETO CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-03-00	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)
Fecha y Hora Sistema:	6/03/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9624 de fecha 2024-02-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	11824	**Fecha Registro:**	2024-03-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	10.080.504,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	10.080.504,00	**Saldo x Obligar:**	10.080.504,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830129499	**Razón Social:**	PROSERVANDA SG-SST S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	860043186	**Banco:**	BANCO SERFINANZA S.A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52968917	**Nombre:**	CAROLINA LEONOR RAMOS CASTELLANOS	**Cargo:**	SECRETARIO GENERAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	082-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-03-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF		10.080.504,00	0,00		
					Total:	10.080.504,00	0,00	10.080.504,00	10.080.504,00

Objeto:	REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO, ASÍ COMO LA APLICACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES ESPECÍFICOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-03-00	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-03-06	10.080.504,00	10.080.504,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)