Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHnsarias NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION

Fecha y Hora Sistema: 3/05/2024 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10524 de fecha 2024-02-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	43224	**Fecha Registro:**	2024-05-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-000000 SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	30.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	30.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	30.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900598795	**Razón Social:**	IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26100001619	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	76322206	**Nombre:**	EDWARD ENRIQUE VARGAS VIVAS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6258601	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2024-05-03

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	A-03-04-02-021 SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES (NO DE	Propios	27	CSF		30.000.000,00	0,00		
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00

Objeto:	19-0125 PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD ORAL INTEGRAL NIVEL I, II Y III QUE INCLUYE: CONSULTA EN ODONTOLOGÍA GENERAL ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS GENERALES Y ESPECIALIZADOS BENEFICIARIOS SMA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-000000	SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL	2024-05-03	30.000.000,00	30.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)