## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHcburgos | CLAUDIA MARCELA BURGOS ALZATE |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-063-000000 | SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-05-10-6:21 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 4324 de fecha 2024-02-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 38524 | **Fecha Registro:** | 2024-05-10 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 130.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 130.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 130.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 801004224 | **Razón Social:** | DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 136169997329 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 7538875 | **Nombre:** | HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL QUINDIO |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6313883 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-05-10 |

**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-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 130.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 130.000.000,00 | 0,00 | 130.000.000,00 | 130.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIO MEDICO: CONTRATAR EL SUMINISTRO, DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL QUINDÍO RAD 63-9-2024-005802 |

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-063-000000 | SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-09-25 | 32.500.000,00 | 32.500.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-063-000000 | SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-10-25 | 32.500.000,00 | 32.500.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-063-000000 | SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-11-25 | 32.500.000,00 | 32.500.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-063-000000 | SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-12-20 | 32.500.000,00 | 32.500.000,00 | NINGUNO |

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