## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHsmorenod | SNEHIDER MORENO DELGADO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 19-10-00 | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-05-23-11:01 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 11524 de fecha 2024-03-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 96824 | **Fecha Registro:** | 2024-05-23 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 153.234.931,64 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 153.234.931,64 | **Saldo x Obligar:** | 153.234.931,64 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 809007132 | **Razón Social:** | ROOTT + CO S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 43304767461 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 79839861 | **Nombre:** | CESAR NORBERTO ALBARRACIN OCHOA | **Cargo:** | SECRETARIO GENERAL |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 59 de 2024. | **Tipo:** | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | **Fecha:** | 2024-05-23 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO) | Propios | 20 | CSF | | 153.234.931,64 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 153.234.931,64 | 0,00 | 153.234.931,64 | 153.234.931,64 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 23-CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS REDIMIBLES O CANJEABLES PARA LA DOTACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. PLAZO 30/12/2024. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19-10-00 | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | 7-2 | GASTOS GENERALES PROPIOS CSF | 2024-12-30 | 153.234.931,64 | 153.234.931,64 | NINGUNO |

AMANDA PINEDA ALFONSO

Firmado digitalmente por AMANDA PINEDA ALFONSO
Fecha: 2024.05.23 20:36:46 -05'00'

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