Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcabenavi	CARMEN ALICIA BENAVIDES DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	2024-07-31-10:08 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9424 de fecha 2024-07-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**56024**	**Fecha Registro:**	2024-07-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	22.610.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	22.610.000,00	**Saldo x Obligar:**	**22.610.000,00**

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	**900813532**	**Razón Social:**	**AM PM 24 SAS**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	88137413005	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79420602	**Nombre:**	Bernardo Arturo Chamorro Guevara	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6568824	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-07-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD	A-03-04-02-021 SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES (NO DE	Propios	27	CSF		22.610.000,00	0,00		
					Total:	22.610.000,00	0,00	22.610.000,00	**22.610.000,00**

Objeto:	**SERVICIO MEDICO::** Contratar la prestación de SST, con el objetivo de apoyar la ejecución de actividades de medicina preventiva y del trabajo, servicios de vacunación y laboratorios para los servidores públicos, trabajadores oficiales y contratistas.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL	2024-08-30	11.305.000,00	11.305.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL	2024-11-30	11.305.000,00	11.305.000,00	NINGUNO

Tarik Alexander Luna Villarreal

Firmado digitalmente por Tarik Alexander Luna Villarreal
Fecha: 2024.07.31 11:42:17 -05'00'

TARIK ALEXANDER LUNA VILLARREAL
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)