Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHirey	Isabel Catherine Rey Florez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	19-10-00	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-16-10:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10424 de fecha 2024-02-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	62524	**Fecha Registro:**	2024-03-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	29.504.432,00	**Valor Total Operaciones:**	14.752.216,00			**Valor Actual:**	44.256.648,00	**Saldo x Obligar:**	22.739.681,33

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901228904	**Razón Social:**	SERVICIOS PRAIS S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	097000044129	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**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:**	41 de 2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-03-27

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-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Propios	20	CSF	2024-05-24	29.504.432,00	11.301.834,67		
					2024-08-15	0,00	3.450.381,33		
					Total:	29.504.432,00	14.752.216,00	44.256.648,00	22.739.681,33

Objeto:	15-PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA CON SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (REGIONAL NORTE) UBICADA EN SAN ANDRÉS. PLAZO 03/05/2024.

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	2024-05-03	29.504.432,00	7.987.465,33	NINGUNO
19-10-00	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-08-15	11.301.834,67	11.301.834,67	NINGUNO
19-10-00	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-11-16	3.450.381,33	3.450.381,33	NINGUNO

DIEGO FERNANDO ZAPATA BARRERA

Firmado digitalmente por DIEGO FERNANDO ZAPATA BARRERA
Fecha: 2024.08.16 10:13:35 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)