



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHSimolina SANDRA INES MOLINA GOMEZ  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-12-11:39 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                                                                                                                                        |                          |                            |                               |                 |                                                            |                   |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 1124 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                        |                          |                            |                               |                 |                                                            |                   |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 14024                                                                                                                                                                  | Fecha Registro:          | 2024-01-29                 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA |                   |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                                                                                                                                 | Estado:                  | Con Obligacion             |                               |                 |                                                            | Tipo de Moneda:   | COP-Pesos                                            | Tasa de Cambio:  | 0,00            |                                                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 45.697.410,00                                                                                                                                                          | Valor Total Operaciones: |                            |                               |                 | 0,00                                                       | Valor Actual:     | 45.697.410,00                                        | Saldo x Obligar: | 5.358.654,00    |                                                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                                                                                                                                        |                          |                            |                               |                 |                                                            |                   |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
| Identificación: Cédula de Ciudadanía                                                                       | 8202669                                                                                                                                                                | Razón Social:            | JHON MANUEL ACOSTA CALI    |                               |                 |                                                            |                   |                                                      | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |                                                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                          |                            |                               |                 |                                                            |                   |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 37178393325                                                                                                                                                            | Banco:                   | BANCOLOMBIA S.A.           |                               |                 |                                                            |                   | Tipo:                                                | Ahorro           | Estado:         | Activa                                              |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                                                                                                                                        |                          |                            |                               |                 |                                                            |                   |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 43532945                                                                                                                                                               | Nombre:                  | Nora Luz Salazar Marulanda |                               |                 |                                                            | Cargo:            | SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD - ANTIOQUIA |                  |                 |                                                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |                          | VIÁTICOS                   |                               |                 |                                                            | DOCUMENTO SOPORTE |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                                                                                                                                        | Fecha de Registro:       |                            | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                                |                   | Número:                                              | 5824506          | Tipo:           | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | Fecha: | 2024-01-29 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                              |                                                                                                                                                                        |                          |                            |                               |                 |                                                            |                   |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                             | FUENTE                   | RECURSO                    | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                              | VALOR OPERACIÓN   | VALOR ACTUAL                                         | SALDO X OBLIGAR  |                 |                                                     |        |            |
| 940145 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION                          | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación                   | 10                         | CSF                           |                 |                                                            |                   |                                                      |                  |                 |                                                     |        |            |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                          |                            |                               |                 |                                                            | 44.655.450,00     | 0,00                                                 |                  |                 |                                                     |        |            |
| Total:                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |                          |                            |                               |                 |                                                            | 44.655.450,00     | 0,00                                                 | 44.655.450,00    | 4.316.694,00    |                                                     |        |            |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                        |         |    |     |                 |               |                 |              |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 940145 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Propios | 20 | CSF | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                        |         |    |     | 2024-11-12      | 1.041.960,00  | 0,00            |              |                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                        |         |    |     | Total:          | 1.041.960,00  | 0,00            | 1.041.960,00 | 1.041.960,00    |

|         |                                                                                                                                                                                                                |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORÍA PARA ORIENTAR LA COMPETENCIA APLICAR PRACTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PLAN DE PAGOS                    |                                        |                              |                                      |            |               |                   |               |
|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                        | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-01-29 | 148.851,00    | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-02-09 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-03-08 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-04-12 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-05-10 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-06-07 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-07-12 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-08-09 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-09-13 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-10-11 | 4.465.545,00  | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-11-08 | 4.167.842,00  | 4.167.842,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-12-13 | 148.852,00    | 148.852,00        | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF                | 2024-11-12 | 0,00          | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF                | 2024-12-13 | 744.257,00    | 744.257,00        | NINGUNO       |
| 36-02-00-005-940110              | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF                | 2024-11-08 | 297.703,00    | 297.703,00        | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)