PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES

PARA: EDUARDO ENRIQUE ILLIDGE BONIVENTO
DE: LINDA DE JESÚS TROMP VILLARREAL

ASUNTO: Pago contrato No. CO1.PCCNTR.6137073, No. Factura CR90965**,** Valor total **$164.088,00 Mda/Cte.** Prestar los Servicios Médicos Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Centro de Resonancia Magnética del Norte S.A.S
CEDULA O NIT: 900.468.210-4
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. CR90965**,** Contrato No. CO1.PCCNTR.6137073

CONCEPTO DEL PAGO: Décimo pago factura No. CR90965**,** del contrato CO1.PCCNTR.6137073 de 2024.

Valor antes de IVA	**$164.088,00**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$164.088,00**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 20124 de 2024

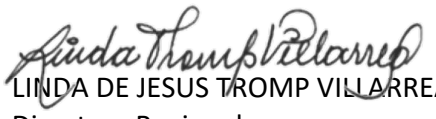
Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación		10	CSF	$164.088,00
Total						**$164.088,00**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021 (servicios Médicos convencionales - No Pensiones)

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros Nº 52675000212, de BANCOLOMBIA a nombre de CENTRO DE RESONANCIA MAGNETICA**, NIT** 900.468.210-4

Atentamente,



LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL
Directora Regional
Dirección Regional
Calle 21 cra 15 100
Tel.: +57 (5) 7274608 IP 53550
ltromp@sena.edu.co
Riohacha, D. E. T. y C.