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:	2025-03-04-10:33 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10725 de fecha 2025-02-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	37425	**Fecha Registro:**	2025-03-04	**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:	37.100.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	37.100.000,00	**Saldo x Obligar:**	37.100.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900622787	**Razón Social:**	PROVIRED S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24038032589	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	98491742	**Nombre:**	JORGE IGNACIO ALVAREZ LOPEZ	**Cargo:**	SECRETARIO GENERAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	58 de 2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-03

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-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES	Propios	20	CSF		37.100.000,00	0,00		
					Total:	37.100.000,00	0,00	37.100.000,00	37.100.000,00

Objeto:	22-PRESTAR A LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD LOS SERVICIOS DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y VIGILANCIA DE LOS PROCESOS JUDICIALES, EN LOS CUALES ÉSTA SEA PARTE Y/O TENGA INTERÉS. PLAZO 19/12/2025

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	2025-12-19	37.100.000,00	37.100.000,00	NINGUNO

ISABEL CATHERINE REY FLOREZ

Firmado digitalmente por ISABEL CATHERINE REY FLOREZ
Fecha: 2025.03.04 14:54:12 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)