



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHjamurill

36-02-00-018-000000

24/09/2025 12:00:00 a. m.

JESUS ANTONIO MURILLO LEIVA

SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1925 de fecha 2025-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40525	Fecha Registro:	2025-09-24	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-018-000000 SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	15.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	15.000.000,00	Saldo x Obligar:	15.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901150492	Razón Social:	MEDICED IPS S.A.S				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
---------------------	-----------	---------------	-------------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	473069994175	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	--	--	--	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	17656565	Nombre:	MARIO DANIEL CARDOSO CORDOBA			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CAQUETA			
-----------------	----------	---------	------------------------------	--	--	--------	---------------------------	--	--	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.8359319	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-09-24
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

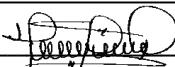
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR	
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF						
							15.000.000,00	0,00		
Total:							15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00

Objeto:

SERVICIO MEDICO: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE NEURORREHABILITACIÓN PARA BENEFICIARIOS QUE PRESENTAN PARÁLISIS CEREBRAL MIXTA, CON RETRASO GLOBAL DEL NEURODESARROLLO, RIESGO MODERADO DE CAÍDA Y SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA, (TERAPIAS FÍSICAS, DE LENGUAJE, OCUPACIONALES, SESIONES DE PSICOLOGÍA), PARA BENEFICIARIOS DEL SMA DE LA REGIONAL CAQUETÁ Y DE OTRAS REGIONALES, CON LAS CUALES SE CUENTE CON LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN. CPE NO. 18-9-2025-006238

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
36-02-00-018-000000	SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-30	15.000.000,00	15.000.000,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por:
MARLE QUINTANA
CHILITO
Fecha: 2025-09-24 15:00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)