



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHNribon  
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-047-000000  
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-03-8:48 a. m.  
NELSON ENRIQUE RIBON GARCIA  
SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   |                               |                 |                                                                |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|--------|------------|--|
| Con base en el CDP No: 3525 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   |                               |                 |                                                                |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| Número:                                                                                                    | 26025                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha Registro:              | 2025-06-04                                        | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 36-02-00-047-000000 SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                                                                                                                                                                                                                                             | Estado:                      | Generado                                          |                               |                 | Tipo de Moneda:                                                | COP-Pesos                   | Tasa de Cambio:   |                    | 0,00            |                                     |        |            |  |
| Valor Inicial:                                                                                             | 50.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor Total Operaciones:     |                                                   |                               | -30.000.000,00  | Valor Actual:                                                  | 20.000.000,00               | Saldo x Obligar:  |                    | 20.000.000,00   |                                     |        |            |  |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   |                               |                 |                                                                |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| Identificación: NIT                                                                                        | 819002228                                                                                                                                                                                                                                                                          | Razón Social:                | CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS SANTA MARTA S.A.S |                               |                 |                                                                |                             |                   | Medio de Pago:     | Abono en cuenta |                                     |        |            |  |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   |                               |                 |                                                                |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| Número:                                                                                                    | 870039740                                                                                                                                                                                                                                                                          | Banco:                       | BANCO DE OCCIDENTE                                |                               |                 |                                                                | Tipo:                       | Corriente         | Estado:            | Activa          |                                     |        |            |  |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   |                               |                 |                                                                |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| Identificación:                                                                                            | 7144802                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nombre:                      | RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE                        |                               |                 | Cargo:                                                         | DIRECTOR REGIONAL MAGDALENA |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   | VIÁTICOS                      |                 |                                                                |                             | DOCUMENTO SOPORTE |                    |                 |                                     |        |            |  |
| Identificación:                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha de Registro:           |                                                   | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                                    |                             | Número:           | CO1.PCCNTR.7934794 | Tipo:           | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-06-04 |  |
| 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                           |                 |                                                                |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   |                               | 2025-12-03      | 50.000.000,00                                                  | -30.000.000,00              |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   |                               | Total:          | 50.000.000,00                                                  | -30.000.000,00              | 20.000.000,00     | 20.000.000,00      |                 |                                     |        |            |  |
| Objeto:                                                                                                    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS: PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICOS DEL SENA REGIONAL MAGDALENA. QUE SEAN REMITIDOS POR EL MÉDICO DE LA ENTIDAD                                           |                              |                                                   |                               |                 |                                                                |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| PLAN DE PAGOS                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                   |                               |                 |                                                                |                             |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                                   | FECHA                         | VALOR A PAGAR   | SALDO POR OBLIGAR                                              | LINEA DE PAGO               |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |
| 36-02-00-047-000000                                                                                        | SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                         | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF              | 2025-12-31                    | 20.000.000,00   | 20.000.000,00                                                  | NINGUNO                     |                   |                    |                 |                                     |        |            |  |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)