## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlyserna | LENNIN YAFITH SERNA CAMPO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-013-000000 | SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2020-11-24-4:53 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 4520 de fecha 2020-02-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 21920 | **Fecha Registro:** | 2020-08-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 15.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 7.500.000,00 | | | **Valor Actual:** | 22.500.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 7.711.294,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 806010200 | **Razon Social:** | GENTE FELIZ LTDA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 4241017201 | **Banco:** | SCOTIABANK COLPATRIA SA | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 88147752 | **Nombre:** | JAIME TORRADO CASADIEGOS | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL BOLIVAR |

| CAJA MENOR | | | | VIATICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de comisión:** | | **Numero:** | CO1.PCCNTR.1767189 | **Tipo:** | ACEPTACION DE OFERTAS | **Fecha:** | 2020-08-19 |

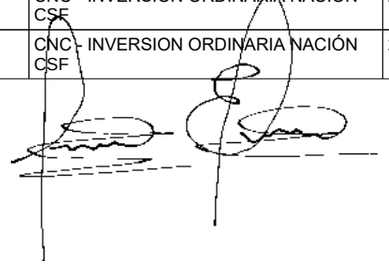
**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSORE CURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | 2020-11-24 | 15.000.000,00 | 7.500.000,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 15.000.000,00 | 7.500.000,00 | 22.500.000,00 | 7.711.294,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Contratar el Servicio de salud en odontología general, especializada y ayudas diagnosticas (Ortodoncia, Ortopedia Maxilar, Periodoncia, Cirugía Oral, Endodoncia, Rehabilitación Oral, Odontopediatría, Radiología), para los beneficiarios afiliados al S |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-013-000000 | SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2020-08-19 | 15.000.000,00 | 211.294,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-013-000000 | SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2020-11-24 | 7.500.000,00 | 7.500.000,00 | NINGUNO |



**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**