PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES

PARA: Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo, Brayan José Rojas Hurtado, brojash@sena.edu.co
DE: Directora regional (e), Dennis Cristal Barrera Cotamo, dbarrera@sena.edu.co

Asunto: 5to. pago por valor de CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS MCTE. ($461.700) por los servicios prestados del contrato CO1.PCCNTR.7890726 objeto del contrato: Contratar la prestación de los distintos servicios médicos especializados para atender a los beneficiarios del servicio médico asistencial del sena regional Norte de Santander. lote 03 imagenología general.

Estimado Brayan José Rojas Hurtado, respetuosamente por este medio autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de NORDVITAL IPS S.A.S. NIT. 900.758.573-7, con la siguiente información:

Nombre: NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900.758.573-7
Tipo de Documento: CONTRATO CO1.PCCNTR.7890726
Concepto del Pago: FACTURA PART-113 RADICADO 54-1-2026-001894

Valor antes de IVA	$ 461.700
Valor del IVA	$ 0.00
Valor Total Notas Crédito	$ 0.00
Valor total Notas Debito	$ 0.00
Valor total Pago	$ 461.700

Dependencia: 101000
CRP 36225
Posición del Gasto: C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES
Fuente: Nación
Recursos: 10
Situación: CSF
PAC: $ 461.700

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021 Servicios Médicos Convencionales.

El giro de los recursos debe realizarse a la Cuenta Ahorros No. 066800147473 Damas Davivienda a nombre de la NORDVITAL IPS S.A.S. NIT. 900.758.573-7