



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHeolarte EDWARD CAMILO OLARTE HERNANDEZ  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-001-0000 SENA GESTION GENERAL  
Fecha y Hora Sistema: 2026-03-20-10:29 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |                                                                   |                          |                                                     |                               |                             |                                        |                    |                  |                 |            |        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 11326 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                   |                          |                                                     |                               |                             |                                        |                    |                  |                 |            |        |            |
| Número:                                                                                                     | 288726                                                            | Fecha Registro:          | 2026-03-20                                          | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                             | 36-02-00-001-0000 SENA GESTION GENERAL |                    |                  |                 |            |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                            | Estado:                  | Generado                                            |                               |                             | Tipo de Moneda:                        | COP-Pesos          | Tasa de Cambio:  | 0,00            |            |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                              | 3.006.223,00                                                      | Valor Total Operaciones: |                                                     |                               | 0,00                        | Valor Actual:                          | 3.006.223,00       | Saldo x Obligar: | 3.006.223,00    |            |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                                   |                          |                                                     |                               |                             |                                        |                    |                  |                 |            |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                         | 900971006                                                         | Razón Social:            | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |                               |                             |                                        |                    | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |            |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                                                   |                          |                                                     |                               |                             |                                        |                    |                  |                 |            |        |            |
| Número:                                                                                                     | 05504828000036                                                    | Banco:                   | BANCO DAVIVIENDA S.A.                               |                               |                             |                                        | Tipo:              | Ahorro           | Estado:         | Activa     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |                                                                   |                          |                                                     |                               |                             |                                        |                    |                  |                 |            |        |            |
| Identificación:                                                                                             | 1037623495                                                        | Nombre:                  | MANUELA VALENTINA GARCIA CANO                       |                               |                             | Cargo:                                 | SECRETARIO GENERAL |                  |                 |            |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                  |                                                                   |                          | VIÁTICOS                                            |                               |                             | DOCUMENTO SOPORTE                      |                    |                  |                 |            |        |            |
| Identificación:                                                                                             | Fecha de Registro:                                                |                          | Genera Viáticos:                                    | No                            | Num. Solicitud de Comisión: |                                        | Número:            | 1-00865          | Tipo:           | RESOLUCION | Fecha: | 2026-03-20 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                               |                                                                   |                          |                                                     |                               |                             |                                        |                    |                  |                 |            |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                 | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                        | FUENTE                   | RECURSO                                             | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN             | VALOR INICIAL                          | VALOR OPERACIÓN    | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |            |        |            |
| 202000 SECRETARIA GENERAL                                                                                   | A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) | Propios                  | 27                                                  | CSF                           |                             |                                        |                    |                  |                 |            |        |            |
|                                                                                                             |                                                                   |                          |                                                     |                               |                             | 3.006.223,00                           | 0,00               |                  |                 |            |        |            |
| Total:                                                                                                      |                                                                   |                          |                                                     |                               |                             | 3.006.223,00                           | 0,00               | 3.006.223,00     | 3.006.223,00    |            |        |            |

|         |                                                                                                                                                                                                |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | SERVICIO MEDICO: 01-9-2026-023213 RECONOCIMIENTO Y PAGO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD PRESTADOS A UN BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA, POR FUERA DE LA RED CONTRATADA |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PLAN DE PAGOS                    |                      |                              |                               |            |               |                   |               |
|----------------------------------|----------------------|------------------------------|-------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                      | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                               | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-001-0000                | SENA GESTION GENERAL | 7-3                          | TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL | 2026-03-24 | 3.006.223,00  | 3.006.223,00      | NINGUNO       |

Carlos Alberto Pacheco Cervantes  
Coordinador de Grupo de Presupuesto