## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdpgirald | DIANA PATRICIA GIRALDO GOMEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 28/07/2026 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 5826 de fecha 2026-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 68626 | **Fecha Registro:** | 2026-07-28 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 28.520.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 28.520.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 28.520.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 800180176 | **Razón Social:** | CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 11308857721 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 10182819 | **Nombre:** | OSCAR ANDRES MALDONADO MORA | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL CALDAS |

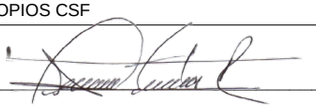
| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.9703340 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2026-07-23 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL | A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) | Propios | 27 | CSF | | 28.520.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 28.520.000,00 | 0,00 | 28.520.000,00 | 28.520.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS, VACUNACIÓN Y DIAGNOSTICOS MÉDICOS, PROG. DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, PARA FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA REGIONAL. S/RAD 17-9-2026-014427. |

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 7-3 | TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF | 2026-08-24 | 5.704.000,00 | 5.704.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 7-3 | TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF | 2026-09-23 | 5.704.000,00 | 5.704.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 7-3 | TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF | 2026-10-23 | 5.704.000,00 | 5.704.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 7-3 | TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF | 2026-11-23 | 5.704.000,00 | 5.704.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 7-3 | TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF | 2026-12-23 | 5.704.000,00 | 5.704.000,00 | NINGUNO |



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