Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHogonzale	OLGA ESPERANZA GONZALEZ CUELLAR
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-08-24-4:33 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7126 de fecha 2026-01-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**27226**	**Fecha Registro:**	2026-03-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	36.050.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	36.050.000,00	**Saldo x Obligar:**	36.050.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900693770	**Razón Social:**	MEDICAL LIFE CARE S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0362000100011355	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	11322764	**Nombre:**	ALEXANDER MONTEALEGRE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9404125	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**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
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		36.050.000,00	0,00		
					Total:	36.050.000,00	0,00	36.050.000,00	36.050.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE OXIGENOTERAPIA, APOYO DIAGNOSTICO PULMONAR Y SERVICIOS DE OXÍGENO DOMICILIARIO, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE SALUD DE LOS USUARIOS PREVIA AUTORIZACION POR LOS MEDICOS ASESORES

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	36.050.000,00	36.050.000,00	NINGUNO

Lina Lizeth Martínez

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)