## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdejimene | DEYSY ESPERANZA JIMENEZ ARANGUREN |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-085-951910 | CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL CORAZÓN LLANERO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-09-04-10:07 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 6426 de fecha 2026-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 299826 | **Fecha Registro:** | 2026-09-04 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-085-951910 CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL CORAZÓN LLANERO | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 50.482.500,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 50.482.500,00 | **Saldo x Obligar:** | 50.482.500,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 902090784 | **Razón Social:** | UNION TEMPORAL VACUNEMOS CASANARE | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 82900025087 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registro Previo |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 39620536 | **Nombre:** | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.9694952 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2026-07-24 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - 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 | | 50.482.500,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 50.482.500,00 | 0,00 | 50.482.500,00 | 50.482.500,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR EL SERVICIO DE VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B, VARICELA Y TOXOIDE TETÁNICO, PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE, RAD. 85-9-2026-003652 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-085-951910 | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-12-23 | 50.482.500,00 | 50.482.500,00 | NINGUNO |

**MIRIAM RAMÍREZ RINCÓN**
**Coordinadora Grupo Mixto Apoyo Administrativo**