Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHeflorian	ELQUIN ANDRES FLORIAN CORTES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-011-000000	SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	1/10/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9426 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	131626	**Fecha Registro:**	2026-10-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-011-000000 SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	207.510.669,50	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	207.510.669,50	**Saldo x Obligar:**	207.510.669,50

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890906793	**Razón Social:**	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	02901357821	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	9530774	**Nombre:**	GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOGOTA D.C

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.10007557	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-10-01

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		207.510.669,50	0,00		
					Total:	207.510.669,50	0,00	207.510.669,50	207.510.669,50

Objeto:	SERVICIO MEDICO: Contratar la prestación de servicios de apoyo diagnóstico para los beneficiarios del servicio médico asistencial SMA, que comprenda laboratorio clínico

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-011-000000	SENA REGIONAL BOGOTA DISTRITO CAPITAL-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-30	69.170.223,00	69.170.223,00	NINGUNO
36-02-00-011-000000	SENA REGIONAL BOGOTA DISTRITO CAPITAL-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-11-29	69.170.223,00	69.170.223,00	NINGUNO
36-02-00-011-000000	SENA REGIONAL BOGOTA DISTRITO CAPITAL-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-30	69.170.223,50	69.170.223,50	NINGUNO

Omar Alberto Ojeda Vera

Firmado digitalmente por Omar Alberto Ojeda Vera
Fecha: 2026.10.01 15:22:20 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)