## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHscalvo | SILVIA LUCERO CALVO ANACONA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-011- | SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL- |
| Fecha y Hora Sistema: | 2021-01-12-4:44 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 1021 de fecha 2021-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 1021 | **Fecha Registro:** | 2021-01-12 | **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:** | 1.000.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 1.000.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 1.000.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 860002541 | **Razon Social:** | CLINICA DE MARLY S A | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 20334648455 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 79276129 | **Nombre:** | Enrique Romero Contreras | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL BOGOTA D.C |

| CAJA MENOR | | | | VIATICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de comisión:** | | **Numero:** | CO1.PCCNTR.1848172 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2021-01-12 |

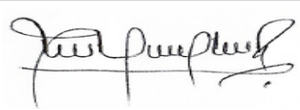
**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOREC URSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - | Nación | 10 | CSF | | 1.000.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 1.000.000.000,00 | 0,00 | 1.000.000.000,00 | 1.000.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | V.F. APRB. Radicado: 2-2020-068424SERVICIO MEDICO: Manejo y atención de servicios integrales en Urgencias, Hospitalización (habitación unipersonal o bipersonal, según la disponibilidad de la clínica, se excluye suite o apartamento); |

**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- | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2021-06-01 | 1.000.000.000,00 | 1.000.000.000,00 | NINGUNO |



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