



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHsmorenod SNEHIDER MORENO DELGADO  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Fecha y Hora Sistema: 2023-05-17-10:41 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               |                 |                                             |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|--------|-----------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 2723 de fecha 2023-01-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               |                 |                                             |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Número:                                                                                                    | 2423                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha Registro:          | 2023-01-03                         | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Estado:                  | Con Obligacion                     |                               |                 | Tipo de Moneda:                             | COP-Pesos          | Tasa de Cambio:  | 0,00            |        |                 |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 959.135.306,26                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor Total Operaciones: | 144.720.915,54                     |                               |                 | Valor Actual:                               | 1.103.856.221,80   | Saldo x Obligar: | 908.891.324,07  |        |                 |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               |                 |                                             |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                        | 901401558                                                                                                                                                                                                                                                                               | Razón Social:            | UNIÓN TEMPORAL SINERGY - MICROHARD |                               |                 |                                             |                    | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |        |                 |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               |                 |                                             |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Número:                                                                                                    | 247869571                                                                                                                                                                                                                                                                               | Banco:                   | BANCO DE OCCIDENTE                 |                               |                 |                                             | Tipo:              | Ahorro           | Estado:         | Activa |                 |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               |                 |                                             |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 8633055                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nombre:                  | ELIECER ENRIQUE POLO CASTRO        |                               |                 | Cargo:                                      | SECRETARIO GENERAL |                  |                 |        |                 |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | VIÁTICOS                           |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                           |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha de Registro:       |                                    | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                 |                    | Número:          | 186 de 2022     | Tipo:  | ORDEN DE COMPRA | Fecha: | 2023-01-03 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               |                 |                                             |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                              | FUENTE                   | RECURSO                            | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                               | VALOR OPERACIÓN    | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |        |                 |        |            |
| 19-10-00-28<br>SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN                                               | C-1999-0300-9-0-1999064-02<br>ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE INFORMACIÓN IMPLEMENTADOS - OPTIMIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y PROVISIÓN DE SOLUCIONES DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIONES -TIC DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD NACI | Propios                  | 21                                 | CSF                           |                 |                                             |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               | 2023-03-14      | 959.135.306,26                              | 144.313.066,90     |                  |                 |        |                 |        |            |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               | 2023-05-17      | 0,00                                        | 407.848,64         |                  |                 |        |                 |        |            |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                    |                               | Total:          | 959.135.306,26                              | 144.720.915,54     | 1.103.856.221,80 | 908.891.324,07  |        |                 |        |            |

|         |                                                                                                                                           |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | Prestar los servicios para la mesa de servicio para la SNS; bajo el Acuerdo Marco de Precios que se encuentre vigente. 24-septiembre-2023 |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PLAN DE PAGOS                    |                                    |                              |                       |            |                  |                   |               |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|------------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                    | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      | VALOR A PAGAR    | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 19-10-00                         | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2023-09-24 | 1.103.856.221,80 | 908.891.324,07    | NINGUNO       |

---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)