



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHNhrincon NARDA HASBLEIDY RINCON PRECIADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2024-01-15-2:33 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 2024 de fecha 2024-01-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	624	Fecha Registro:	2024-01-05	Unidad / Subunidad Ejecutora:		19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	547.793.010,67	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	547.793.010,67	Saldo x Obligar:	547.793.010,67				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	901677020	Razón Social:	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	29100007473	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Corriente	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:	67 de 2023	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2023-06-15
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 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Propios	20	CSF		547.793.010,67	0,00						
					Total:	547.793.010,67	0,00	547.793.010,67	547.793.010,67				
Objeto:		15- PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA Y SEDES REGIONALES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD BOGOTÁ. PLAZO 15 JUNIO 2024											
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		7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF		2024-06-15	547.793.010,67	547.793.010,67	NINGUNO				

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

