



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHSimolina SANDRA INES MOLINA GOMEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Sistema: 7/11/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7424 de fecha 2024-06-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|--|--------------|--|
| Número: | 181824 | Fecha Registro: | 2024-11-07 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-005-940110 | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 | |
| Valor Inicial: | 3.967.285,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 3.967.285,00 | Saldo x Obligar: | 3.967.285,00 | |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|---------------------|-----------|---------------|------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 900365660 | Razón Social: | PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|------------------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|-----------|--------|-----------------------|-------|-----------|---------|--------|
| Número: | 279144497 | Banco: | BANCO DE BOGOTA S. A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |
|---------|-----------|--------|-----------------------|-------|-----------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|----------------------------|--------|--|
| Identificación: | 43532945 | Nombre: | Nora Luz Salazar Marulanda | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD - ANTIOQUIA |
|-----------------|----------|---------|----------------------------|--------|--|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|--------|-------|-----------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | 135610 | Tipo: | ORDEN DE COMPRA | Fecha: | 2024-11-07 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|--------|-------|-----------------|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|--|---|---------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 940162 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD - CAPACITACION ESPECIALISADA | C-3605-1300-3-40402A-3605019-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD | Propios | 27 | CSF | | | | | |
| Total: | | | | | | 3.967.285,00 | 0,00 | 3.967.285,00 | 3.967.285,00 |

| | |
|---------|--|
| Objeto: | OC 135610 CONTRATAR ELEMENTOS REQUERIDOS PARA DESARROLLAR ENTRENAMIENTOS ORIENTADOS A LA COMPETENCIA INTENAL DE WORLDSKILLS DE LOS APRENDICES DEL CSS REGIONAL ANTIOQUIA |
|---------|--|

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|----------------------------------|--|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-005-940110 | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA 9-1 | 2024-11-28 | 3.967.285,00 | 3.967.285,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

