# 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: | 2022-03-04-10:27 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 3722 de fecha 2022-01-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 3522 | **Fecha Registro:** | 2022-01-04 | **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:** | 12.710.271,85 | **Valor Total Operaciones:** | 1.273.254,83 | | | **Valor Actual:** | 13.983.526,68 | **Saldo x Obligar:** | 13.983.526,68 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 800041433 | **Razón Social:** | CLEANER S.A. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 06504143309 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 20533080 | **Nombre:** | GINNA FERNANDA ROJAS PUERTAS | **Cargo:** | SECRETARIO GENERAL |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 710 del 2021 | **Tipo:** | ORDEN DE COMPRA | **Fecha:** | 2022-01-04 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Propios | 20 | CSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2022-03-02 | 12.710.271,85 | 1.231.884,55 | | |
| 2022-03-04 | 0,00 | 41.370,28 | | |
| **Total:** | 12.710.271,85 | 1.273.254,83 | 13.983.526,68 | 13.983.526,68 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 15-PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA PARALA SEDE ADMINISTRATIVA Y SEDES REGIONALES DE LA SNS. (QUIBDO). PLAZO 27 DE JUNIO DEL 2022. |

**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 | 2022-06-27 | 13.983.526,68 | 13.983.526,68 | NINGUNO |

VIVIANA MARCELA SEGURA OVALLE

Firmado digitalmente por VIVIANA MARCELA SEGURA OVALLE
Fecha: 2022.03.04 16:26:32 -05'00'

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