



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHlrodrigv
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Sistema: 2023-11-30-12:43 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 5823 de fecha 2023-05-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	88823	Fecha Registro:	2023-09-27	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	207.226.000,00	Valor Total Operaciones:	53.235.000,00			Valor Actual:	260.461.000,00	Saldo x Obligar:	133.878.500,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	811031144	Razón Social:	SUPLIMED HOSPITALARIO S.A.S						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	42072914392	Banco:	BANCOLOMBIA 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:	CO1.PCCNTR.5407567	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-09-27
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD -	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF	2023-11-30	207.226.000,00	53.235.000,00						
Total:						207.226.000,00	53.235.000,00	260.461.000,00	133.878.500,00				

Objeto: SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS-PRESTAR EL SERVICIO DE VACUNACION DE ACUERDO A LA NECESIDAD PARA LOS APRENDICES DEL AREA ASISTENCIAL Y DEMAS QUE REQUIERAN REALIZAR PRACTICAS EN LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD Y DEMAS CAMPOS DE PRACTICA

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	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-15	260.461.000,00	133.878.500,00	NINGUNO

Liliana R.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)