## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjpaniagu | JHON ALEXANDER PANIAGUA MENDOZA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-092 | DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-06-03-10:32 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 3222 de fecha 2022-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 4822 | **Fecha Registro:** | 2022-03-30 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 38.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 19.000.000,00 | | | **Valor Actual:** | 57.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 25.400.000,00 |
| **TERCERO ORIGINAL** | | | | | | | | | |
| **Identificación: NIT** | 900254662 | **Razón Social:** | PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN SALUD | | | | | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | | |
| **Número:** | 008600738879 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | | | | | | | | | |
| **Identificación:** | 39778274 | **Nombre:** | GIOVANNA BRESCIANI OTERO | | | **Cargo:** | DIRECTOR DE SANIDAD ARMANDA NACIONAL | | |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | ACEP OFTA 027 MC 027 | **Tipo:** | LOA - CARTA ACEPTACION | **Fecha:** | 2022-03-30 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA | A-02-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS | Nación | 16 | SSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2022-06-03 | 38.000.000,00 | 19.000.000,00 | | |
| **Total:** | 38.000.000,00 | 19.000.000,00 | 57.000.000,00 | 25.400.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | P/E 31 OCTUBRE 2022 SUMINISTRO DE SILLAS DE RUEDAS A TODO COSTO REQUERIDOS PARA AFILIADOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ARC DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DE LA ARMADA NACIONAL |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-092 | DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2022-03-30 | 38.000.000,00 | 6.400.000,00 | NINGUNO |
| 15-01-11-092 | DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2022-06-03 | 19.000.000,00 | 19.000.000,00 | NINGUNO |



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