



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:

MHcjoya
15-01-11-009
DGS - DISPENSARIO MEDICO SEGUNDA

Fecha y Hora Sistema: 2018-07-25 7:42 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 25718 de fecha 2018-03-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	37218	Fecha Registro:	2018-07-25	Origen / Suborinado	15-01-11-009	DGS - DISPENSARIO MEDICO SEGUNDA	BARRANQUILLA
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	elección	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:
Valor Inicial:	30 000 000,00	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	30 000 000,00	Saldo x Obligar:	30 000 000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900579595	Razon Social:	ODONT'S CENTER LTDA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
Numero:	236800022873	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A	Cuenta Bancaria	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	98637538	Nombre:	MOISES DAVID GOMEZ ECHAVARRIA	Cargo:	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL DISPENSARIO MEDICO DE LA
DOCUMENTO SOPORTE					
CAJA MENOR					
Identificación:		Fecha de Registro:		Numero:	209-DGSM-ESM1015-2018
				Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION
				Fecha:	2018-07-25

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
009 DGS - DISPENSARIO MEDICO SEGUNDA BRIGADA	A-2-0-4-1-2 SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	10	CSF		30 000 000,00		30 000 000,00	
Total:						30 000 000,00		30 000 000,00	30 000 000,00

Objeto: PARA AMPARAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA EL ESM 1007 RIOHACHA GUAJIRA CENTRALIZADO POR EL ESM1015

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
009 DGS - DISPENSARIO MEDICO SEGUNDA BRIGADA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2018-12-31	30 000 000,00	30 000 000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

