SIIF Nación

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjpaniagu | JHON ALEXANDER PANIAGUA MENDOZA |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-092 | DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA |
| Fecha y Hora Sistema: | 7/12/2022 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 8122 de fecha 2022-06-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 16222 | Fecha Registro: | 2022-12-07 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 25.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 25.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 25.000.000,00 |

**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: | ACPT OFTA 06 MC 066 2022 | Tipo: | LOA - CARTA ACEPTACION | Fecha: | 2022-12-07 |

**ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA | A-02-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y | Nación | 16 | SSF | | 25.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 25.000.000,00 | 0,00 | 25.000.000,00 | 25.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | VF P/E 31MARZ/23 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 DE ACUERDO CON EL REQUERIM |

**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 | 2022-12-07 | 25.000.000,00 | 25.000.000,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)