## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHgsierra | GOLBY LUCIA SIERRA MENDOZA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 24-12-00-400 | RAT_DIRECCIÓN REGIONAL NORTE |
| Fecha y Hora Sistema: | 1/06/2023 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 6723 de fecha 2023-03-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 39223 | **Fecha Registro:** | 2023-06-01 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 24-12-00-400 RAT_DIRECCIÓN REGIONAL NORTE | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 186.995.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 186.995.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 186.995.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 8731099 | **Razón Social:** | EDGARDO MAURICIO DIAZ BORELLY | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 026100259022 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 72262815 | **Nombre:** | JOAQUIN ALBERTO BUITRAGO ROMERO | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL NORTE |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 23000303-H3-2023 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2023-06-01 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3300 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA NORTE | C-2403-0600-51-0-2403085-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA - FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE NAVEGACIÓN AÉREA NACIONAL | Propios | 20 | CSF | | 186.995.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 186.995.000,00 | 0,00 | 186.995.000,00 | 186.995.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 33300C0587 PRESTAR SERVICIOS MÉDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DEL GRUPO ATS, AIM Y SEI DE LOS AEROPUERTOS REGIONAL ATLÁNTICO INCLUIDO LOS EXÁMENES MÉDICOS NECESARIOS, PLAZO DE EJECUCION HASTA DIC 31-2023. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000 | UAEAC - RAT - REG. ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2023-12-30 | 186.995.000,00 | 186.995.000,00 | NINGUNO |

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