**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHklmoreno | KAROLIN LINEY MORENO MORON |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-048 | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-04-10-4:37 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 8124 de fecha 2024-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 8824 | **Fecha Registro:** | 2024-04-10 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-048 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 50.643.256,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 50.643.256,00 | **Saldo x Obligar:** | 50.643.256,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cedula de Ciudadanía** | 55313187 | **Razón Social:** | MAROLY CECILIA UJUETA LIÑAN | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 78100016019 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 91157342 | **Nombre:** | YASID ALBERTO MONTAÑO GRANADOS | **Cargo:** | COMANDANTE DISAN METRPOLITANA DE SANTA MARTHA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 89-7-20010-24 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | **Fecha:** | 2024-04-04 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Q48 SERVICIOS DE PERSONAL | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y | Nación | 16 | SSF | | 50.643.256,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 50.643.256,00 | 0,00 | 50.643.256,00 | 50.643.256,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PARA AMPARAR CONTRATACION DE UN PROFESIONAL ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA DE CUATRO HORAS POR PRESTACION DE SERVICIOS PARA LABORAR EN LA UPRES MAGDALENA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-02-048 | DISAN METROPOLITANA SANTAMARTA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2024-12-31 | 50.643.256,00 | 50.643.256,00 | NINGUNO |

SI. JOSE ALEXANDER BELTRAN GONZALEZ

**JEFE PRESUPUESTO MESAN**

Odp Ord 27
Rg Ord 39