EJÉRCITO NACIONAL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

# MEMORANDO No. 33403646

MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMMED-CONT-17.2

Medellín, Antioquia, 15 de noviembre de 2024

PARA: Señor Sargento Viceprimero HECTOR CARDONA ARBOLEDA
Jefe de Presupuesto Dispensario Médico de Medellín

DE: Teniente Coronel MARLON GOMEZ RODRÍGUEZ
Subdirector administrativo y financiero DMMED

ASUNTO: solicitud registro presupuestal adición contrato 415-DMMED-2024

Con toda atención, me permito solicitar autorice a quien corresponda realizar el trámite pertinente del registro presupuestal a la adición de la aceptación de oferta 415-DMMED-2024, teniendo como fundamento solicitud del supervisor de contrato oficio No. 33403441 de fecha 31 de octubre de 2024. Según se relaciona en el siguiente cuadro anexo.

| No | DESCRIPCIÓN RUBRO | No. RUBRO | ENTIDAD | No. CDP | No. CRP | VALOR CONTRATO | VALOR ADICION | CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN) | A-02-02-02-008-007 RECURSO 10 CSF | EQUIPOS Y TECNOLOGIA LIMITADA - EQUIP - TECH LTDA NIT: 804.001.369-3 | 50624 | 59624 | $40.000.000,00 | $10.000.000,00 | 415-DMMED-2024 |

Atentamente,

Teniente Coronel MARLON GÓMEZ RODRÍGUEZ
Subdirector administrativo y financiero – Ordenador del gasto DMMED

Elaboró: SV. Jarneth Reina
Analista de Contratos Bienes y Servicios DMMED

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHhacardon | HECTOR ALBEIRO CARDONA ARBOLEDA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-084 | DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-11-15-2:57 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 50624 de fecha 2024-07-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 59624 | **Fecha Registro:** | 2024-08-30 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 40.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 10.000.000,00 | | | **Valor Actual:** | 50.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 10.009.997,11 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 804001369 | **Razón Social:** | EQUIPOS Y TECNOLOGIA LIMITADA - EQUIP - TECH LTDA. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 09062560551 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 13871616 | **Nombre:** | CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVEZ | **Cargo:** | ORDENADOR DEL GASTO SUE 084 |

| **CAJA MENOR** | | | **VIÁTICOS** | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | **Número:** | 415-DMMED-2024 | **Tipo:** | ACEPTACION DE OFERTAS | **Fecha:** | 2024-08-30 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN) | Nación | 10 | CSF | 2024-11-15 | 40.000.000,00 | 10.000.000,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 40.000.000,00 | 10.000.000,00 | 50.000.000,00 | 10.009.997,11 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | DMMED- SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS MARCA LOS PINOS, DEL DMMED, PARA LA VIGENCIA 2024. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-084 | DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-12-31 | 50.000.000,00 | 10.009.997,11 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)