Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjquesada JOHANA ANDREA QUESADA BURBANO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

Fecha y Hora Sistema: 2025-01-07-2:40 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 425 de fecha 2025-01-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	425	**Fecha Registro:**	2025-01-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	50.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	50.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900032841	**Razón Social:**	FUNDACION CEDHI - CENTRO DE DESARROLLO HUMANO INTEGRAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	21003468208	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	36307473	**Nombre:**	EMMANUELA RESTREPO CELIS	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 091

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	435-DISANEJC-DMSOC-2024	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-01-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		50.000.000,00	0,00		
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

Objeto:	VIGENCIA FUTURA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACION / HABILITACION FUNCIONAL DE USUARIOS PERTENECIENTES AL SSFF MAYORES DE 18 ANOS CON AMPARO DE ACCIONES CONSTITUCIONALES

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-091	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO

CS. QUESADA BURBANO JOHANA

SUBOFICIAL DE PRESUPUESTO DMSOC