SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlparedes	LUZ DEYCI PAREDES HOYOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-20-00-011	REGIONAL SUR OCCIDENTE - AGENCIA
Fecha y Hora Sistema:	2025-01-09-1:49 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1525 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**1525**	**Fecha Registro:**	2025-01-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-20-00-011 REGIONAL SUR OCCIDENTE - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.800.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	**3.800.000,00**	**Saldo x Obligar:**	3.800.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900207684	**Razón Social:**	**IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S. A. S.**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0230016941	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94284494	**Nombre:**	JOSE ALEXANDER PEDRAZA DORADO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SUR OCCIDENTE ALFM

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	014-036-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-01-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
EXOC EXAMENES OCUPACIONALES	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Propios	20	CSF		3.800.000,00	0,00		
					Total:	3.800.000,00	0,00	3.800.000,00	3.800.000,00

Objeto:	CONTRATAR EL SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO;PERIODICOS;EGRESO;POS INCAPACIDAD;INCLUYENDO ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO Y VACUNACION PARA PREVENCION DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL SUROCCIDENT

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
011	REGIONAL SUR OCCIDENTE	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2025-03-31	3.800.000,00	3.800.000,00	NINGUNO

PD. ALBA LUCIA BURBANO ZUÑIGA

Líder de Presupuesto y Cartera