**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto**
**Comprobante**

Usuario Solicitante: MHIaibarra LENDER ADRIAN IBARRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 2025-01-20-4:33 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 10325 de fecha 2025-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 10325 | **Fecha Registro:** | 2025-01-06 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER | | |
| **Vigencia** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 76.125.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 76.125.000,0 | **Saldo x Obligar:** 76.125.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901046823 | **Razón Social:** | PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 01226999588 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 9857793 | **Nombre:** | WILLIAM QUINTERO SALAZAR | **Cargo:** | COMANDANTE DISAN METRPOLITANA DE |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | VF 75-7-20139-24 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2025-01-06 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O43 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN) | Nación | 16 | SSF | | 76.125.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 76.125.000,00 | 0,00 | 76.125.000,00 | 76.125.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VF PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIEMIENTO PREVENTIVO Y EVENTUALMENTE CORRECTIVO A TODO COSTO CON REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS UPRES DENOR, CPAA 392-24 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-02-043 | DISAN METROPOLITANA CUCUTA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES | 2025-01-30 | 76.125.000,00 | 76.125.000,00 | NINGUNO |

Subintendente **LENDER ADRIAN IBARRA**
Analista de Presupuesto