## 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: | 2025-04-02-1:38 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 9425 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 11025 | **Fecha Registro:** | 2025-01-25 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 23.897.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | -1.039.000,00 | | | **Valor Actual:** | 22.858.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 18.702.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion: Cedula de Ciudadanía** | 1031149999 | **Razón Social:** | ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0419004009 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Ahorro | **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:** | 110-DISANEJC-DMSOC-2025 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2025-01-25 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 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 |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2025-04-02 | 23.897.000,00 | -1.039.000,00 | | |
| **Total:** | 23.897.000,00 | -1.039.000,00 | 22.858.000,00 | 18.702.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL DISPENSARIO DISUR DURANTE LA VIGENCIA 2025 PARA LA REGIONAL 9 |

**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 | 22.858.000,00 | 18.702.000,00 | NINGUNO |

**CS. JOHANA ANDREA QUESADA BURBANO**
**SUBOFICIAL DE PRESUPUESTO DMSOC**