

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHjquesada

JOHANA ANDREA QUESADA BURBANO

Unidad ó Subunidad

15-01-11-091

DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

31/03/2025 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**Con base en el CDP No: 67025 de fecha 2025-03-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

Número:	63225	Fecha Registro:	2025-03-31	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:	28.863.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	28.863.000,00	Saldo x Obligar:	28.863.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1000515928	Razón Social:	PAULA ANDREA PAVA DURAN	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	-------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	488415736997	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Registro Previo
---------	--------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	-----------------

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:	582-DISANEJC-DMSOC-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2025-03-31
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-------------------------	-------	---	--------	------------

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		28.863.000,00	0,00		
Total:						28.863.000,00	0,00	28.863.000,00	28.863.000,00

Objeto: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL QUE REQUIERE EL CENTRO DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA CRH DURANTE VIGENCIA 2025**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	28.863.000,00	28.863.000,00	NINGUNO

CS.JOHANA QUESADA BURBANO
JEFE DE REGISTRO PRESUPUESTO