SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MKmesquec | KAREN YADIRA MOSQUERA CHAVERRA |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-017 | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO |
| Fecha y Hora Solicitud: | 9/05/2025 12:00:00 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 6425 de fecha 2025-02-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 7925 | Fecha Registro: | 2025-05-09 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 16-01-02-017 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP Pesos | Tasa de Cambio: | 0.00 |
| Valor Inicial: | 2 500 000.00 | Valor Total Operaciones: | 0.00 | | | Valor Actual: | 2 500 000.00 | Saldo x Obligar: | 2 500 000.00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 900220908 | Razón Social: | FUMICHOCOL S A S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 578405136 | Banco: | BANCO DE BOGOTA | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 80148151 | Nombre: | JOSE HAIR URREGO | Cargo: | COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 24-7-10009-2025 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-05-09 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O17 ATENCION SALUD | A-02-02-02-006-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Nación | 16 | SSF | | 2 500 000.00 | 0.00 | | |
| | | | | | Total: | 2 500 000.00 | 0.00 | 2 500 000.00 | 2 500 000.00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE VECTORES ÁCAROS RASTREROS Y LAVADO DE TANQUES PARA LAS UNIDADES POLICIALES QUE INTEGRAN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ. INCLUYE |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O17 | DISAN AREA DE SANIDAD CHOCO | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2025-05-09 | 2 500 000.00 | 2 500 000.00 | NINGUNO |

PS_11. KAREN YADIRA MOSQUERA CHAVERRA

JEFE PRESUPUESTO UPRES CHOCÓ.

# UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO

Nit: 800140951

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 50**

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

## C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $2,500,000.00

Por Concepto de: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE VECTORES ÁCAROS, RASTREROSTANQUES PARA LAS UNIDADES POLICIALES QUE INTEGRAN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA ICLUYE UPRES- DECHO SEGÚN CPA 64 DEL 2025.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD CHOCO

Nombre Solicitante: CTJUAN CARLOS HURTADO

Fecha Solicitud: 25/02/2025

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01521400 | ATENCION SALUD CHOCO | 020202008 | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2025 | CDP | 31 | $2,500,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $2,500,000.00 |

Beneficiario: 900220908 - FUMICHOCOL

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 50 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 09 dias del mes de Mayo de 2025 en la ciudad de QUIBDO

PS_11. KAREN YADIRA MOSQUERA CHAVERRA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO