Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHfhcorrea	FABIAN HERNANDO CORREA RINCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-091	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema:	23/07/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 69925 de fecha 2025-04-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	84725	**Fecha Registro:**	2025-07-23	**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:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	20.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	20.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830009112	**Razón Social:**	ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	84082913	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Corriente	**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:**	657-DISANEJC-DMSOC-2025	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-07-23

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	10	CSF		20.000.000,00	0,00		
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	SERVICIO INTEGRAL PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS E IMAGENOLÓGICOS (RADIOGRAFÍAS, MAMOGRAFÍAS Y TOMOGRAFÍAS) DESTINADOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL

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	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-31	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO

Fabian Correa

PD.FABIAN HERNANDO CORREA RINCON

JEFE DE PRESUPUESTO