SIIF Nación

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHaaguiño | ANA MILADYS AGUINO MINOTTA |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-08-01-1:32 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 26525 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 61425 | **Fecha Registro:** | 2025-08-01 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 200.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 200.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 200.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 830067384 | **Razón Social:** | STARKEY HEARING TECHNOLOGIES COLOMBIA S.A.S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 20104385903 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 60265194 | **Nombre:** | HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA | **Cargo:** | ORDENADOR DEL GASTO SUE 087 |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 363-DIGSA/DMCAL-2025 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2025-08-01 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI | A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES | Nación | 16 | SSF | | 200.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 200.000.000,00 | 0,00 | 200.000.000,00 | 200.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SUMINITRO Y ADAPTACION DE PRODUCTOS DE APOYO EN SALUD (ELEMENTOS DE REHABILITACION AUDITIVA Y/O PROTESIS AUDITIVAS) PARA PERSONAL USUARIO Y BENEF. DEL DMCAL Y UNIDADES CENTRALIZADAS ESM BICOD-PALMIRA, BAPAL-BUGA, BAS29-POPAYAN, BAS23-PASTO, GMCAB-IPI |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-087 | DISPENSARIO MEDICO CALI | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2025-12-30 | 200.000.000,00 | 200.000.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

TASD. **ANA MILADYS AGUIÑO MINOTTA**

Jefe Presupuesto DMCAL