



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHkcarrero KELLY ANDREA CARRERO FLOREZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-01-000 GESTIÓN GENERAL  
 Fecha y Hora Sistema: 6/08/2025 12:00:00 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 320125 de fecha 2025-07-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	950525	Fecha Registro:	2025-08-06	Unidad / Subunidad Ejecutora:	19-01-01-000 GESTIÓN GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	45.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	45.000.000,00	Saldo x Obligar:	45.000.000,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	14137082	Razón Social:	ANDRES LEYTON CUBILLOS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	------------------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	07936219262	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	1110490146	Nombre:	RODOLFO ENRIQUE SALAS FIGUEROA	Cargo:	SECRETARIO GENERAL
-----------------	------------	---------	--------------------------------	--------	--------------------

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	2273-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-08-06
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-----------	-------	-------------------------------------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
19-01-01-000 GESTIÓN GENERAL	A-03-11-01-003-037 PROGRAMA EMERGENCIA SANITARIA - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ATENCIÓN HUMANITARIA EN SALUD.	Nación	10	CSF					
						45.000.000,00	0,00		
					<b>Total:</b>	45.000.000,00	0,00	45.000.000,00	45.000.000,00

**Objeto:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE GESTIÓN TERRITORIAL, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y CAPACIDADES TERRITORIALES EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DISM

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
19-01-01-000 GESTIÓN GENERAL	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-12-31	45.000.000,00	45.000.000,00	NINGUNO

---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)