Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHapoveda	ADRIANA POVEDA LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-092	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-18-6:51 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7025 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	10325	**Fecha Registro:**	2025-06-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	95.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	20.000.000,00			**Valor Actual:**	115.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	82.500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900254662	**Razón Social:**	PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN SALUD	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	008600738879	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	74373136	**Nombre:**	JUAN CARLOS HINCAPIE AGUDELO	**Cargo:**	DIRECTOR DE SANIDAD ARMANDA NACIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	ACEPOFTA 046 MC 047 2025	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-06-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-092 DIRECCION DE SANIDAD ARMADA	A-02-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y	Nación	16	SSF	2025-09-18	95.000.000,00	20.000.000,00		
					Total:	95.000.000,00	20.000.000,00	115.000.000,00	82.500.000,00

Objeto:	P/E31 DIC/MODF30JUNIO2026SUMINISTRO DE SILLAS DE RUEDAS A TODO COSTO PARA AFILIADOS Y/OBENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LOS ESTABLECIMIENTOSDE SANIDAD MILITAR DE LA ARMADA NACIONAL, DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO Y

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-092	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-06-03	95.000.000,00	62.500.000,00	NINGUNO
15-01-11-092	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-09-18	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)