Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHivillero	ISABEL GENADIS VILLERO JIMENEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-18-4:48 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 21825 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	21625	**Fecha Registro:**	2025-04-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	140.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	30.000.000,00			**Valor Actual:**	170.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	60.201.700,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900161116	**Razón Social:**	SOCIEDAD CARDIOLOGICA COLOMBIANA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	096470092220	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1082124760	**Nombre:**	CRISTIAN HERMIDA SANCHEZ	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 081

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**						
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	191-DMORI-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-21	

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2025-09-18	140.000.000,00	30.000.000,00		
					Total:	140.000.000,00	30.000.000,00	170.000.000,00	60.201.700,00

Objeto:	SERVICIOS AMBULATORIOS Y APOYO DIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA PARA LOS USUARIOS DE SSFM ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES	2025-12-30	170.000.000,00	60.201.700,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD8 DORIS EDITH MARIN MARQUEZ
JEFE DE PRESUPUESTO DMORI (E)