



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHjamanriq JAVIER ALEXANDER MANRIQUE CARDENAS  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN  
 Fecha y Hora Sistema: 23/09/2025 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 46925 de fecha 2025-01-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	95225	Fecha Registro:	2025-09-23	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN			
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	890980814	Razón Social:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL			Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	----------------------------	--	--	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	075001008	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------------	--	-------	-----------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	79600543	Nombre:	MARLON GOMEZ RODRIGUEZ		Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 084		
-----------------	----------	---------	------------------------	--	--------	-----------------------------	--	--

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	454-DMMED-BINUT-2025	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2025-09-23
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	----------------------	-------	------------------------------	--------	------------

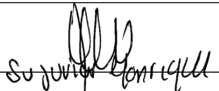
**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		20.000.000,00	0,00		
<b>Total:</b>						20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

**Objeto:** PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN DE ESM BINUT 6003 EN EL MUNICIPIO DE ANDES ANTIOQUIA, PARA LA VIGENCIA 2025

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO

  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

