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: | 22/10/2025 12:00:00 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 30525 de fecha 2025-09-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 36425 | **Fecha Registro:** | 2025-10-22 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | 15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo de Moneda** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | |
| **Valor Inicial:** | 30.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual:** | 30.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 30.000.000,00 | |
| **TERCERO ORIGINAL** | | | | | | | | | |
| **Identificación: NIT** | 900691301 | **Razón Social:** | DIAXME S.A.S | | | | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta | |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | | |
| **Número:** | 803000918 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | | | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | | | | | | | | | |
| **Identificación:** | 1013592358 | **Nombre:** | juan sebastian salazar ñañez | | **Cargo:** | ORDENADOR DEL GASTO SUE 081 | | | |
| **CAJA MENOR** | | | **VIÁTICOS** | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | |
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | No 252-DMORI -2025 | **Tipo:** ACEPTACION DE OFERTAS | **Fecha:** 2025-10-22 |

**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 | Nación | 16 | SSF | | 30.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 30.000.000,00 | 0,00 | 30.000.000,00 | 30.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIOS DE IMANOLOGIA DE BAJA , MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYENDO EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICA PARA DISPENSARIO MEDICO ORIENTE |

**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 NACION SSF | 2025-12-31 | 30.000.000,00 | 30.000.000,00 | NINGUNO |

Isabel Villero

**SV ISABEL VILLERO JIMENEZ**

**JEFE DE PRESUPUESTO**