**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: | 2025-11-11-11:39 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 21625 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 20025 | **Fecha Registro:** | 2025-03-12 | **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:** | 52.208.441,00 | | | **Valor Actual:** | 192.208.441,00 | **Saldo x Obligar:** | 52.208.441,00 |
| **TERCERO ORIGINAL** | | | | | | | | | |
| **Identificación: NIT** | 800230659 | **Razón Social:** | PORSALUD SAS | | | | | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | | |
| **Número:** | 005016605 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA | | | | **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:** | No 180-DMORI-2025 | **Tipo:** | ACEPTACION DE OFERTAS | **Fecha:** | 2025-03-12 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA | Nación | 16 | SSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2025-08-05 | 140.000.000,00 | 30.000.000,00 | | |
| 2025-09-15 | 0,00 | 20.000.000,00 | | |
| 2025-11-11 | 0,00 | 2.208.441,00 | | |
| **Total:** | 140.000.000,00 | 52.208.441,00 | 192.208.441,00 | 52.208.441,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIO DE LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA, ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, CONSULTAS ESPECIALIZADAS, PARA LOS USUARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE Y SUS SATELITES. |

**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 | 172.208.441,00 | 32.208.441,00 | NINGUNO |
| 15-01-11-081 | DISPENSARIO MEDICO ORIENTE | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2025-12-30 | 20.000.000,00 | 20.000.000,00 | NINGUNO |

Isabel villero

**SV ISABEL VILLERO JIMENEZ**

**JEFE DE PRESUPUESTO**