



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: **MHccacardea** CARLOS ANDRES CARDENAS ARDILA
 Unidad ó Subunidad: **15-01-11-083** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ
 Ejecutora Solicitante: **2025-11-26-8-17 a. m.**

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 31325 de fecha 2025-10-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	34525	Fecha Registro:	2025-11-26	Unidad / subunidad Ejecutora:	15-01-11-083 DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Monteda:	COOP-Pasos
Valor Inicial:	40.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	40.000.000,00
Identificación:	NIT	Razón Social:	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO SAS ZOMAC		
Número:	442525895	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ		
Identificación:	1140839520	Nombre:	EJECER ENRIQ VILORIA VILARETE		
Identificación:	CAJA MENOR	Nombre:	VIÁTICOS		
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	

Número:	442525895	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ		
Identificación:	1140839520	Nombre:	EJECER ENRIQ VILORIA VILARETE		
Identificación:	CAJA MENOR	Nombre:	VIÁTICOS		
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	

Número:	442525895	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ		
Identificación:	1140839520	Nombre:	EJECER ENRIQ VILORIA VILARETE		
Identificación:	CAJA MENOR	Nombre:	VIÁTICOS		
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	

Número:	442525895	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ		
Identificación:	1140839520	Nombre:	EJECER ENRIQ VILORIA VILARETE		
Identificación:	CAJA MENOR	Nombre:	VIÁTICOS		
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	

Objeto: PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 ATENCION PARA LOS MILITARES ACTIVOS DE LA ARMADA DE COLOMBIA, USUARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II PUERTO LEGUIZAMO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-083 DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF	2025-12-31	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00
Total:						40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ	4-2	2025-12-31	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Cardenas