**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHcegonzal | Camilo Enrique Gonzalez Forero |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 29-02-00-000 | MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-12-19-3:00 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 109525 de fecha 2025-05-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 529825 | **Fecha Registro:** | 2025-08-08 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 12.986.500,00 | **Valor Total Operaciones:** | -2.214.000,00 | | | **Valor Actual:** | 10.772.500,00 | **Saldo x Obligar:** | 10.772.500,00 |

### TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900594880 | **Razón Social:** | MARCELA BETTIN S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 85194377121 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

### ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 75065848 | **Nombre:** | WILLIAM ESCOBAR VALLEJO | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL OCCIDENTE |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CTO-CA-0018-2025-DROC | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2025-08-08 |

### ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 007 REGIONAL OCCIDENTE | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 10 | CSF | 2025-12-19 | 12.986.500,00 | -2.214.000,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 12.986.500,00 | -2.214.000,00 | 10.772.500,00 | 10.772.500,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Cto CA-0018-2025-DROC, Servicio de exámenes médicos ocupacionales de ingreso egreso, periódicos, post incapacidades y pruebas para clínicas complementarias para los servidores públicos de la Regional Occidente |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002 | GESTION GENERAL | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-09-30 | 1.786.000,00 | 1.786.000,00 | NINGUNO |
| 002 | GESTION GENERAL | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-10-31 | 4.000.000,00 | 4.000.000,00 | NINGUNO |
| 002 | GESTION GENERAL | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-11-30 | 4.986.500,00 | 4.986.500,00 | NINGUNO |

CESAR AUGUSTO ACUÑA REYES

Firmado digitalmente por CESAR AUGUSTO ACUÑA REYES

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**