## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHcguzman | CAMILO ANDRES GUZMAN CARTAGENA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-047 | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA |
| Fecha y Hora Sistema: | 13/03/2026 12:00:00 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 8626 de fecha 2026-02-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 8126 | **Fecha Registro:** | 2026-03-13 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-047 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 2.300.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 2.300.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 2.300.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901577531 | **Razón Social:** | DOSIMETRICAL S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 01300008373 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 7177034 | **Nombre:** | JHON FREDY ZAMBRANO LOPEZ | **Cargo:** | COMANDANTE DISAN METRPOLITANA DE POPAYAN |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 090-7-10037-26 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2026-03-13 |

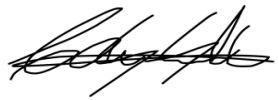
**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O47 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS | Nación | 16 | SSF | | 2.300.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 2.300.000,00 | 0,00 | 2.300.000,00 | 2.300.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | proceso PN MEPOY UPRES CD 026 de 2025, cuyo objeto es “prestación de servicios de lectura de dosimetría bimensual para UPRES CAUCA PC. 022 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-02-047 | DISAN METROPOLITANA POPAYAN | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-12-31 | 2.300.000,00 | 2.300.000,00 | NINGUNO |



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