SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdemarin	DORIS EDITH MARIN MARQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-19-1:59 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 16526 de fecha 2026-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	20626	**Fecha Registro:**	2026-03-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE			
Vigencia	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	350.000.000,0	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	350.000.000,0	**Saldo x Obligar:**	350.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830017370	**Razón Social:**	VIVIR IPS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	001870026285	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

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:**	191-DMORI-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-03-19

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 SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		350.000.000,00	0,00		
					Total:	350.000.000,00	0,00	350.000.000,00	350.000.000,00

Objeto:	ATENCION DOMICILIARIA . HOSPITALIZACION EN CASA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICOS, PARAMEDICOS, Y SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PACIENTES CON DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES CRONICAS EN GRANADA SANMARTIN ACACIAS RESTREPO V/CIO APIAY

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	2026-12-31	350.000.000,00	350.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SS OSWALDO ALFONSO COLO
JEFE DE PRESUPUESTO DMORI (E)