

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHLsancher

LEIDER ANDRES SANCHEZ RUBIO

Unidad ó Subunidad

15-01-11-090

DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

1/04/2026 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 20326 de fecha 2026-02-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |                |                          |            |                               |  |                                           |                |                  |                |
|-----------------------|----------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|-------------------------------------------|----------------|------------------|----------------|
| Número:               | 20826          | Fecha Registro:          | 2026-04-01 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |  | 15-01-11-090 DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA |                |                  |                |
| Vigencia Presupuestal | Actual         | Estado:                  | Generado   |                               |  | Tipo de Moneda:                           | COP-Pesos      | Tasa de Cambio:  | 0,00           |
| Valor Inicial:        | 175.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       |                               |  | Valor Actual:                             | 175.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 175.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

|                     |           |               |                             |                |                 |
|---------------------|-----------|---------------|-----------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 900838988 | Razón Social: | AIR LIQUIDE COLOMBIA S.A.S. | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|-----------------------------|----------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|         |            |        |                   |       |        |         |        |
|---------|------------|--------|-------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 0078612029 | Banco: | CITIBANK COLOMBIA | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|------------|--------|-------------------|-------|--------|---------|--------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |            |         |                               |        |                             |
|-----------------|------------|---------|-------------------------------|--------|-----------------------------|
| Identificación: | 1052390176 | Nombre: | WILMER MANUEL RICO ALBARRACIN | Cargo: | ORDENADOR DEL GASTO SUE 090 |
|-----------------|------------|---------|-------------------------------|--------|-----------------------------|

**CAJA MENOR****VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |  |                    |  |                  |    |                             |  |         |                |       |                       |        |            |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|----------------|-------|-----------------------|--------|------------|
| Identificación: |  | Fecha de Registro: |  | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: |  | Número: | 121-DMTOL-2026 | Tipo: | ACEPTACION DE OFERTAS | Fecha: | 2026-04-01 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|----------------|-------|-----------------------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA                               | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                        | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL  | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL   | SALDO X OBLIGAR |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| 15-01-11-090 DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación | 16      | SSF     |                 | 175.000.000,00 | 0,00            |                |                 |
| Total:                                    |                                                                   |        |         |         |                 | 175.000.000,00 | 0,00            | 175.000.000,00 | 175.000.000,00  |

|         |                                                                                                                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | PRESTACION DE SERVICIOS QUE INCLUYEN EL SUMINSITRO DE OXIGENO MEDICINAL EQUIPOS, DE CONTROL RESPIRATORIO, ASI COMO GASES MEDICINALES HOSPITALARIAS. |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                              | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                   | FECHA      | VALOR A PAGAR  | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------|----------------|-------------------|---------------|
| 15-01-11-090                     | DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA | 4-2                          | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-12-31 | 175.000.000,00 | 175.000.000,00    | NINGUNO       |

  
SS. ANDRES FELIPE VELASQUEZ  
SUBOFICIAL JEFE PRESUPUESTO DMTOL