



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante**

Usuario Solicitante: Mhlysalaza
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-087
 Fecha y Hora Sistema: 2026-03-30-9:57 a. m.

Laura Yiseth Salazar Rincon
 Dispensario Medico Cali

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 38326 de fecha 2026-02-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	36126	Fecha Registro:	2026-03-29	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	10.000.000,00
				Tasa de Cambio:	Saldo x Obligar: 10.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	860038579	Razón Social:	MEDITEC S A	Medio de Pago:	Cheque
---------------------	-----------	---------------	-------------	----------------	--------

CUENTA BANCARIA:

Número:		Banco:		Tipo:		Estado:	
---------	--	--------	--	-------	--	---------	--

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	60265194	Nombre:	HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA	Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	-----------------------------

CAJA MENOR

		VIÁTICOS		DOCUMENTO SOPORTE	
Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	
Identificación:				Número:	293-DIGSA/DMCAL-2026
				Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
				Fecha:	2026-03-29

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E	Nación	16	SSF		10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00
Total:						10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00

Objeto: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS DEL EQUIPO TORRE MULTIDISCIPLINARIA PARA CIRUGÍA MARCA RICHARD WOLF DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-25	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PD. LINA PAOLA CHAVES PINILLA
 Perfil de Presupuesto

(Handwritten Signature)
 MY. DIEGO ... GALLEGO
 Ordenador del Gasto DMCAL