Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHlysalaza LAURA YISETH SALAZAR RINCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-26-9:20 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 32325 de fecha 2025-01-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	61225	**Fecha Registro:**	2025-08-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	80.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-22.562.609,00			**Valor Actual:**	57.437.391,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900207482	**Razón Social:**	CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LIMITADA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	75729683011	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	354 DIGSA/DMCAL-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-08-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2025-12-30	80.000.000,00	-22.562.609,00		
					Total:	80.000.000,00	-22.562.609,00	57.437.391,00	0,00

Objeto:	PRESTAR SERV. INTEGRALES EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICO, (CONS. EXTERNA, PROCED. QX., APOYO DX, CONCEPTOS MEDICOS Y DEMAS SERV. INCLUIDOS EN PLAN DE COMPLEJIDAD DE SANIDAD MILITAR Y POL) USUARIOS SSFFMM DE BUGA Y TULUA O SUS LOCALIDADES VECINAS

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	2025-12-30	57.437.391,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH
Jefe de Presupuesto DMCAL