



Compromiso Presupuestal de Gasto –  
Comprobante.

Usuario Solicitante: Mhdpoveda  
 Unidad o Subunidad: 15-01-11-094  
 Ejecutora Solicitante: HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE  
 Fecha y Hora Sistema: 22/04/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 39326 de fecha 2026-01-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	47426	Fecha Registro:	2026-04-22	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos				
Valor Inicial:	13.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	13.500.000,00				
Identificación: NIT	800033723	Razon Social:	SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	Medio de Pago:	Abono en cuenta				
Número:	292673118	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Corriente				
Identificación:	79686947	Nombre:	IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA				
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viajeos:	No				
				Num. Solicitud de Comisión:					
				Numero:	131-ARC-DISAN-DHOANC-2025				
				Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS				
				Fecha:	2026-04-22				
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		13.500.000,00	0,00	13.500.000,00	
Total:						13.500.000,00	0,00	13.500.000,00	13.500.000,00

Objeto: PS DE SALUD INTEGRAL DE APOYO TERAPEUTICO EN TERAPIA OCUPACIONAL DE LENGUAJE FONCAUDIOLOGIA FISICA NEUROPEDIATRIA PARA USUARIOS ADSCRITOS A MAGANGUE X PE 15/1722852 PALACIO

PLAN DE PAGOS									
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO				
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-15	13.500.000,00	13.500.000,00	NINGUNO				

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)