Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHrdpoveda RICARDO DANILO POVEDA ENCISO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE
Fecha y Hora Sistema: 2026-05-04-10:21 a. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 24326 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 24326 | Fecha Registro: | 2026-01-09 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 20.177.269,00 | Valor Total Operaciones: | 10.000.000,00 | | | Valor Actual: | 30.177.269,00 | Saldo x Obligar: | 30.177.269,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 900217343 | Razón Social: | CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 08244128215 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 79686947 | Nombre: | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO | Cargo: | DIRECTOR HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 435-ARC-DISAN-DHONAC-2025 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | Fecha: | 2026-01-09 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 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 |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2026-05-04 | 20.177.269,00 | 10.000.000,00 | | |
| Total: | 20.177.269,00 | 10.000.000,00 | 30.177.269,00 | 30.177.269,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | SUSTITUCION PS DE OFTAMOLOGIA Y SUBESPECIALIDADES OFTAMOLOGICAS DE CONSULTA EXTERNA APOYO QUIRURGICO PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DMCOV X PE 30/06/2026 TF SILVA NELLY |

**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 | 2026-01-29 | 20.177.269,00 | 20.177.269,00 | NINGUNO |
| 15-01-11-094 | HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-06-30 | 10.000.000,00 | 10.000.000,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)