

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHaeleal

ANDREINA EMILIANA LEAL VILLALOBOS

Unidad ó Subunidad

05-03-00-04

REGIONAL ESAP BOLIVAR

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

8/05/2026 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 6926 de fecha 2026-02-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	47326	Fecha Registro:	2026-05-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:	05-03-00-04 REGIONAL ESAP BOLIVAR		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	3.200.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	3.200.000,00	Saldo x Obligar:	3.200.000,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: NIT	802002279	Razón Social:	ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA- SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA S.A.	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	--	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	08508133911	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	23182626	Nombre:	KARINA PAOLA MARTINEZ VILORIA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL BOLIVAR
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	---------------------------

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

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	MC-BOL-7-002-2026	Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	Fecha:	2026-05-08
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------------------	-------	-----------------------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
004 REGIONAL BOLIVAR	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Propios	27	CSF					
						3.200.000,00	0,00		
					<b>Total:</b>	3.200.000,00	0,00	3.200.000,00	3.200.000,00

Objeto:	Prestar el servicio de Área Protegida para atender los casos de emergencias y/o urgencias médicas y traslado a los miembros de la comunidad Esapista de la ESAP Sede Territorial Bolívar, Córdoba, Sucre y San Andrés Islas - Vigencia 2026
---------	---

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
004 REGIONAL BOLIVAR	7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2026-05-08	3.200.000,00	3.200.000,00	NINGUNO

  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)