Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlysalaza	LAURA YISETH SALAZAR RINCON
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema:	20/05/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 34626 de fecha 2026-02-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	44526	**Fecha Registro:**	2026-05-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	290.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual:**	290.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	290.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901079938	**Razón Social:**	COMPLEMEDICA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	97200000894	**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:**	331-DIGSA/DMCAL-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-05-20

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		290.000.000,00	0,00		
					Total:	290.000.000,00	0,00	290.000.000,00	290.000.000,00

Objeto:	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DOMICILIARIA HOSPITALIZACION EN CASA SERVICIOS PROFESIONALES MEDICOS PARAMEDICOS Y EQUIPOS PARA SOPORTE VITAL DE FACIENTES PARA LOS USUARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS AL ESM BAS23, ESM GMCAB Y AUSO BITER 23

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	2026-12-30	290.000.000,00	290.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH
Jefe de Presupuesto DMCAL

MY. DIEGO ARMANDO SERRANO GALLEGO
Subdirector Administrativo y Finaciero DMCAL