



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmgordone MARTHA GUILLERMINA ORDONEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 05-03-00-12 REGIONAL ESAP NORTE DE SANTANDER
 Fecha y Hora Sistema: 26/05/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8526 de fecha 2026-03-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	33926	Fecha Registro:	2026-05-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	05-03-00-12 REGIONAL ESAP NORTE DE SANTANDER		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	8.400.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	8.400.000,00	Saldo x Obligar:	8.400.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900117485	Razón Social:	EMERMOVIL S.A.S.	Medio de Pago:	Giro
---------------------	-----------	---------------	------------------	----------------	------

CUENTA BANCARIA

Número:	Banco:	Tipo:	Estado:
---------	--------	-------	---------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88216061	Nombre:	JOSE YOHANN CONTRERAS QUINTERO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER
-----------------	----------	---------	--------------------------------	--------	--------------------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	No. NDSA-SMC-001-2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2026-05-26
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-----------------------	-------	---	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
012 REGIONAL NORTE DE SANTANDER	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Propios	27	CSF		8.400.000,00	0,00		
Total:						8.400.000,00	0,00	8.400.000,00	8.400.000,00

Objeto: Prestar el servicio de Área Protegida Médica para atender los casos de emergencias, urgencias médicas y traslado a los miembros de la comunidad Esapista y los visitantes Territorial Norte de Santander - Arauca, sede Cúcuta. Vigencia

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
012 REGIONAL NORTE DE SANTANDER	7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2026-05-26	8.400.000,00	8.400.000,00	NINGUNO


 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)