Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlysalaza	LAURA YISETH SALAZAR RINCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema:	1/06/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 36526 de fecha 2026-02-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45026	**Fecha Registro:**	2026-06-01	**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:	26.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	26.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	26.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	60304536	**Razón Social:**	MARIA BEATRIZ UGARTE LIZARAZO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	83885140120	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	86087664	**Nombre:**	DIEGO ARMANDO SERRANO GALLEGO	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	333-DIGSA/DMCAL-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-06-01

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-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF		26.000.000,00	0,00		
					Total:	26.000.000,00	0,00	26.000.000,00	26.000.000,00

Objeto:	EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR E INSUMOS ÓPTICOS (MONTURAS OFTÁLMOLOGICAS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS23 PASTO Y BASGO 53 – GUALTAL TUMACO GMCAB- IPIALES

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	26.000.000,00	26.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CS. SALAZAR RINCÓN LAURA YISETH
Jefe de Presupuesto DMCAL

MY. DIEGO ARMANDO SERRANO GALLEGO
Subdirector Administrativo y Financiero DMCAL