



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHvillero

ISABEL GENAIDIS VILLERO JIMENEZ

Unidad o Subunidad

15-01-11-081

DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

Ejectora Solicitante:

29/05/2026 12:00:00 p. m.

Fecha y Hora Sistema:

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 26426 de fecha 2026-02-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| Numero: | 23826 | Fecha Registro: | 2026-05-29 | Unidad / Subunidad Ejectora: | 15-01-11-081 | DISPENSARIO MEDICO ORIENTE | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | CCP-Pesos | Tasa de Cambio: | | | |
| Valor Inicial: | 20.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 20.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 20.000.000,00 | | |
| Identificación: NIT | 900622320 | Razón Social: | GASTROKIDS S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta | | | | |
| Numero: | 05998123633 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A | Cuenta Bancaria | | | | | |
| Identificación: | 1013592358 | Nombre: | Juan sebastian salazar nafiez | Ordenador del Gasto | | | | | |
| Identificación: | CAJA MENOR | Fecha de Registro: | | Documento Soporte | | | | | |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
| 15-01-11-081 MEDICO ORIENTE | A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA | Nacion | 16 | SSF | | 20.000.000,00 | 0,00 | 20.000.000,00 | 20.000.000,00 |
| Total: | | | | | | 20.000.000,00 | 0,00 | 20.000.000,00 | 20.000.000,00 |

Objeto: SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA Y ESPIROMETRIA. ESTUDIOS ESPECIALIZADOS. CONSULTAS PARA EL DMORI Y SUS ESM CENTRALIZADOS

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | | | |
|--|--|------------|---------------|-------------------|---------------|--|--|--|--|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO | | | | |
| 15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE | 4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-12-31 | 20.000.000,00 | 20.000.000,00 | NINGUNO | | | | |

ISABEL VILLERO
 SP ISABEL VILLERO JIMENEZ
 JEFE DE PRESUPUESTO