



Compromiso Presupuestal de Gasto -  
Comprobante.

Usuario Solicitante: MHDpoveda  
 Unidad ó Subunidad: 15-01-11-094  
 Ejectora Solicitante: HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA  
 Fecha y Hora Sistema: 9/06/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 37726 de fecha 2026-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	52726	Fecha Registro:	2026-06-09	Unidad / Subunidad Ejectora:	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Valor Total Operaciones:	26.000.000,00	Valor Actual:	26.000.000,00	Saldo x Obligar:	26.000.000,00

Identificación: NIT 900411479 Razón Social: INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD OMAJINA OWKIN DE GONZALEZ SAS Medio de Pago: Giro

Número: Banco: Cuenta Bancaria: CUENTA BANCARIA

Identificación: 79686947 Nombre: IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO ORDENADOR DEL GASTO Cargo: DIRECTOR HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

Identificación:	CAJA MENOR	Fecha de Registro:	2026-06-09	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Numero:	153ARCC/SANADHOMAC-2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-06-09
-----------------	------------	--------------------	------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		26.000.000,00	0,00	26.000.000,00	26.000.000,00				
						Total:		26.000.000,00	26.000.000,00				

Objeto: PS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL UBASAI X PE 15/12/26 X SP TK JIMENEZ LUZ

PLAN DE PAGOS									
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO				
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-15	26.000.000,00	26.000.000,00	NINGUNO				

*[Firma]*  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)