



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHmayola MAURO OYOLA HERNANDEZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-06-19-5:50 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 6026 de fecha 2026-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |              |                          |            |                               |  |                  |              |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|------------------|--------------|
| Número:               | 68026        | Fecha Registro:          | 2026-06-19 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD |                  |              |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:                  | Generado   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos  | Tasa de Cambio:  | 0,00         |
| Valor Inicial:        | 2.800.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 2.800.000,00   | Saldo x Obligar: | 2.800.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

|                     |           |               |                |                |      |
|---------------------|-----------|---------------|----------------|----------------|------|
| Identificación: NIT | 901516294 | Razón Social: | DMF MEDICS SAS | Medio de Pago: | Giro |
|---------------------|-----------|---------------|----------------|----------------|------|

**CUENTA BANCARIA**

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

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |          |         |                               |        |                  |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|------------------|
| Identificación: | 50953886 | Nombre: | SAMIRA JULIETH ELJACH DURANTE | Cargo: | DIRECTOR GENERAL |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|------------------|

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |  |                    |  |                  |    |                             |  |         |                   |       |                       |        |            |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|-------------------|-------|-----------------------|--------|------------|
| Identificación: |  | Fecha de Registro: |  | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: |  | Número: | IPMC-FPS-006-2026 | Tipo: | ACEPTACION DE OFERTAS | Fecha: | 2026-06-19 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|-------------------|-------|-----------------------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA                                   | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO   | FUENTE  | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|--|---------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Propios | 20      | CSF     |                 | 2.800.000,00  | 0,00            |              |                 |
| <b>Total:</b>                                 |  |         |         |         |                 | 2.800.000,00  | 0,00            | 2.800.000,00 | 2.800.000,00    |

|         |   |
|---------|---|
| Objeto: | PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA MODALIDAD DE ÁREA PROTEGIDA PARA LAS INSTALACIONES DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA. |
|---------|---|

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC      | FECHA | VALOR A PAGAR                | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |              |         |
|----------------------------------|-----------------------------------|-------|------------------------------|-------------------|---------------|--------------|---------|
| 19-14-01                         | FCN Salud - PAC - Gestión General | 7-2   | GASTOS GENERALES PROPIOS CSF | 2026-07-19        | 2.800.000,00  | 2.800.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

