



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHisanchez LUIS ANDERSON SANCHEZ AVILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema: 8/07/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 17726 de fecha 2026-06-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	81726	Fecha Registro:	2026-07-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	60.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	60.000.000,00	Saldo x Obligar:	60.000.000,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	901700170	Razón Social:	"EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER"						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	76300001073	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	1115073289	Nombre:	DIEGO FERNANDO GARCIA HENAO			Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 091						
CAJA MENOR		VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE								
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	607-DISANEJC-DMSOC-2026	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2026-07-08
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		60.000.000,00	0,00						
					Total:	60.000.000,00	0,00	60.000.000,00	60.000.000,00				

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I - II NIVEL RED EXTERNA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL BATAILLON INF N°45 INIRIDA						
PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-091	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-31	60.000.000,00	60.000.000,00	NINGUNO

SV. LUIS ANDERSON SANCHEZ AVILA
JEFE DE PRESUPUESTO