Formato PptoC01

Registro Presupuestal

Número: 2026800170

FECHA: 09/07/2026 **PLAZ** 180 **días**

A FAVOR DE: MEDICAL LAB IPS SAS **NIT:** 900627708

CUENTA	NOMBRE	Tipo Af	Número	Cod DANE	Crédito	Contra Crédito	Saldo disponibilidad
2.1.2.02.02.009 1.2.3.3.04 001	Servicios para la comunidad, sociales y personales / OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIE / Administración central	DIS	2026000098	93199	6,000,000.00	0.00	0.00
				Total Reserva:	6,000,000.00	0.00	

OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS

Se expide en FUSAGASUGA a los 9 dias del mes de Julio de 2026

DAISSY XIMENA QUEVEDO NARVAEZ

I.D.E.R.F INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ	**SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL**	**Código: FOR-GFI-02** **Versión: 05** **Página 1 de 1**

	DD	MM	AA
FECHA DE SOLICITUD	*08*	*07*	*2026*

1. TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**1.1 NÚMERO DE CONTRATO**	**117-2026**
2. NOMBRE CONTRATISTA	**MEDICAL LAB IPS S.A.S**	**2.1. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA**	**NIT 900.627.708-2**
3. OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE FUSAGASUGÁ – IDERF**		
4. VALOR	**$6.000.000**	**5. PLAZO**	**180 DIAS**

6.INFORMACIÓN FINANCIERA

6.1 DISPO	**6.2 RUBRO PPTAL**			**6.3 VALOR**
	6.2.1 CLASIFICADOR	**6.2.2 CÓDIGO**	**6.2.3 DESCRIPCIÓN**	
2026000098	**CICP**	*2.1.2.02.02.009*	*SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	**$6.000.000**
	SECTOR	**N/A**	**N/A**	
	PROGRAMA	**N/A**	**N/A**	
	PRODUCTO	**N/A**	**N/A**	
	META	**N/A**	**N/A**	
	FUENTE FINANCIACIÓN	*1.2.3.3.04*	*Otras transferencias corrientes de otras entidades del gobierno*	
	CPC	*93199*	*Otros servicios sanitarios n.c.p.*	**$6.000.000**

NOTA: *Si se requiere más de un rubro presupuestal, créelos arriba de este recuadro.*

DIRECTOR

FUNCIONARIO SOLICITANTE

PROCESAMIENTO DE LA SOLICITUD

						DD	MM	AA
SOLICITUD APROBADA	**SI**	X	**NO**		**FECHA**	09	07	2026
No RP ASIGNADO	2026000170							
APROBADO POR	**DAISSY XIMENA QUEVEDO NARVAEZ**				**CARGO**	**TESORERO GENERAL**		
OBSERVACIONES								

TESORERO GENERAL

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211