Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHapoveda	ADRIANA POVEDA LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-092	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-14-10:29 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5426 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	5826	**Fecha Registro:**	2026-01-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	27.456.000,00	**Valor Total Operaciones:**	12.012.000,00			**Valor Actual:**	39.468.000,00	**Saldo x Obligar:**	20.592.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1003810965	**Razón Social:**	LAURA CAMILA GAFARO GORDO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0483000445	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	74373136	**Nombre:**	JUAN CARLOS HINCAPIE AGUDELO	**Cargo:**	DIRECTOR DE SANIDAD ARMANDA NACIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CTO 031-ARC-DISAN-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-01-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2026-07-14	27.456.000,00	12.012.000,00		
					Total:	27.456.000,00	12.012.000,00	39.468.000,00	20.592.000,00

Objeto:	P/E 15 SEPT MODIF 31 DIC 2026PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA APOYANDO LASACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y CONTROL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD, RUTAS DE RIESGO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-092	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION	2026-01-21	27,456,000.00	8,580,000.00	NINGUNO
15-01-11-092	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION	2026-07-14	12,012,000.00	12,012,000.00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)