



# 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: 2026-07-22 6:55 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |                                                                   |                          |                               |                               |                 |                                          |                |                                     |                        |                 |                                        |        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|------------------------|-----------------|----------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 10326 de fecha 2026-02-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                   |                          |                               |                               |                 |                                          |                |                                     |                        |                 |                                        |        |            |
| Número:                                                                                                     | 11426                                                             | Fecha Registro:          | 2026-07-22                    | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA |                |                                     |                        |                 |                                        |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                            | Estado:                  | Generado                      |                               |                 | Tipo de Moneda:                          | COP-Pesos      | Tasa de Cambio:                     |                        | 0,00            |                                        |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                              | 320.000.000,00                                                    | Valor Total Operaciones: |                               |                               | 0,00            | Valor Actual:                            | 320.000.000,00 | Saldo x Obligar:                    |                        | 320.000.000,00  |                                        |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                                   |                          |                               |                               |                 |                                          |                |                                     |                        |                 |                                        |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                         | 860506831                                                         | Razón Social:            | BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S. |                               |                 |                                          |                |                                     | Medio de Pago:         | Abono en cuenta |                                        |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                                                   |                          |                               |                               |                 |                                          |                |                                     |                        |                 |                                        |        |            |
| Número:                                                                                                     | 7010200                                                           | Banco:                   | BANCO GNB SUDAMERIS S A       |                               |                 |                                          | Tipo:          | Corriente                           | Estado:                | Activa          |                                        |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |                                                                   |                          |                               |                               |                 |                                          |                |                                     |                        |                 |                                        |        |            |
| Identificación:                                                                                             | 74373136                                                          | Nombre:                  | JUAN CARLOS HINCAPIE AGUDELO  |                               |                 |                                          | Cargo:         | DIRECTOR DE SANIDAD ARMADA NACIONAL |                        |                 |                                        |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                  |                                                                   |                          |                               | VIÁTICOS                      |                 |                                          |                | DOCUMENTO SOPORTE                   |                        |                 |                                        |        |            |
| Identificación:                                                                                             |                                                                   | Fecha de Registro:       |                               | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:              |                | Número:                             | CTO 056-ARC-DISAN-2026 | Tipo:           | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Fecha: | 2026-07-22 |
| 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                                                                    | C-1505-0100-6-20109B-1505032-02 ADQUIS. DE BYS - ESTABLECIMIENTOS | Nación                   | 10                            | CSF                           |                 |                                          | 320.000.000,00 | 0,00                                |                        |                 |                                        |        |            |
|                                                                                                             |                                                                   |                          |                               |                               | Total:          |                                          | 320.000.000,00 | 0,00                                | 320.000.000,00         | 320.000.000,00  |                                        |        |            |

Objeto: P/E 06/NOV/2026 GRUPO 6 TORRE DELAPAROSCOPIA ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR

| PLAN DE PAGOS                    |                              |     |                                      |            |                |                   |
|----------------------------------|------------------------------|-----|--------------------------------------|------------|----------------|-------------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |     |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR  | SALDO POR OBLIGAR |
| 15-01-11-092                     | DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA  | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-07-22 | 320.000.000,00 | 320.000.000,00    |
|                                  |                              |     |                                      |            |                | NINGUNO           |

S1

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)