



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHcacardea CARLOS ANDRES CARDENAS ARDILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-093 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ
Fecha y Hora Sistema: 2026-08-10-10:21 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 15926 de fecha 2026-07-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	13826	Fecha Registro:	2026-08-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-11-093 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	18.800.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	18.800.000,00	Saldo x Obligar:		18.800.000,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	1023942593	Razón Social:	Xiomara Magaly Millan Guiot						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	054267497	Banco:	BANCO DE BOGOTA					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	1121968375	Nombre:	MARIA JULIANA CERON RIVERA				Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 093					
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CONTRATO 110 DMBOG 2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-08-10
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN		VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR			
15-01-11-093 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF			18.800.000,00	0,00					
Total:							18.800.000,00	0,00	18.800.000,00	18.800.000,00			

Objeto:	PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS												
PLAN DE PAGOS													
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC			POSICION DEL CATALOGO DE PAC			FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO				
15-01-11-093	DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ		4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2026-12-31	18.800.000,00	18.800.000,00	NINGUNO				

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)