SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdcepeda	DEISY ANDREA CEPEDA FIGUEROA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-090	DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA
Fecha y Hora Sistema:	2026-09-09-10:31 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 24626 de fecha 2026-06-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	30926	**Fecha Registro:**	2026-09-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-090 DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	39.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	39.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	39.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900494377	**Razón Social:**	MULTISERVICIOS MHM S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	096069996187	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1052390176	**Nombre:**	WILMER MANUEL RICO ALBARRACIN	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 090

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	207-DMTOL-2026	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2026-09-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-090 DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E	Nación	16	SSF		39.000.000,00	0,00		
					Total:	39.000.000,00	0,00	39.000.000,00	39.000.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS DE LA CADENA DE FRÍO COMO NEVERAS, AIRES ACONDICIONADOS Y CUARTO FRÍO Y EL SUMINISTRO DE REPUESTOS, PERTENECIENTES A LA REGIONAL No. 10

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-090	DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-31	39.000.000,00	39.000.000,00	NINGUNO

CS.FRANCO COSTA JHONI

PRESUPEUSTO DMTOL