Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnlrodrig	NORMA LUCIA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-20-00-003	REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema:	2026-10-01-9:55 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3126 de fecha 2026-01-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	85326	**Fecha Registro:**	2026-10-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-20-00-003 REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	5.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	5.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	5.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901489208	**Razón Social:**	FUTESA I.P.S. S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24500005155	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79651997	**Nombre:**	DIEGO OMAR GORDILLO ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO ALFM

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CTO:007-025-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-10-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
EXOC EXAMENES OCUPACIONALES	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Propios	20	CSF		5.000.000,00	0,00		
					Total:	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00	5.000.000,00

Objeto:	CTO: 007-025-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES (INGRESO, PERIODICOS Y RETIRO) Y COMPLEMENTARIOS PARA EL PERSONAL DE LA ALFM REGIONAL ANTIOQUIA- CHOCÓ CON ATENCION EN LAS SEDES DE PUERTO BERRÍO, URABA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
003	REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO ALFM	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2026-12-18	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO

Norma Lucia Rodriguez

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Registro de auditoría

Detalles

NOMBRE DEL ARCHIVO	RP 85326 FUTESALUD- EXAMENES MEDICOS - 1/10/26, 9:57.pdf
ESTADO	Firmado
MARCA DE TIEMPO DEL ESTADO	2026/10/01 15:01:29 UTC

Actividad

ENVIADA	norma.rodriguez@agencialogistica.gov.co **ha enviado** una solicitud de firma a: • Norma Lucía Rodríguez (norma.rodriguez@agencialogistica.gov.co)	2026/10/01 14:57:57 UTC
FIRMADO	**Firmado** por Norma Lucía Rodríguez (norma.rodriguez@agencialogistica.gov.co)	2026/10/01 15:01:29 UTC
COMPLETADO	Todos los firmantes han firmado este documento y ya se ha **completado**	2026/10/01 15:01:29 UTC

La dirección de correo indicada arriba para cada firmante puede estar asociada a una cuenta de Google. Puede ser la dirección de correo electrónico principal asociada a la cuenta o una secundaria.