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:	2026-10-08-9:14 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7426 de fecha 2026-02-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	14826	**Fecha Registro:**	2026-10-08	**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:	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	10.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	10.000.000,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: NIT	900434629	**Razón Social:**	LABORATORIO CLINICO PROTEGER IPS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Número:	098470021613	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.			**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:**	ACPTOFTA 079MC075ARC2026	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2026-10-08

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-02-02-01-004-007 EQUIPO Y APARATOS DE RADIO, TELEVISIÓN Y	Nación	10	CSF		10.000.000,00	0,00		
					Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00

Objeto:	P/E30NOV2026ADQUISICIÓN DE PRUEBAS PSICOLOGICAS PARA LA EVALUACION, MEDICION DEPERSONALIDAD Y COMPETENCIAS PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PROFESIONALES QUEPRESTARÁN SU SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO A BORDO DE LA DISAN

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	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-10-08	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)