

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHnsotelo NUVIA SOTELO TRIANA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-097 JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA
 Fecha y Hora Sistema: 22/11/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 16724 de fecha 2024-11-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---|------------------|---------------|
| Número: | 41424 | Fecha Registro: | 2024-11-22 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-01-11-097 JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 70.258.337,66 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 70.258.337,66 | Saldo x Obligar: | 70.258.337,66 |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|---------------------|-----------|---------------|-----------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 900219866 | Razón Social: | MEDICARTE S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|-----------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 09748124087 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|---|
| Identificación: | 20369634 | Nombre: | SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO | Cargo: | DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO EN SALUD DE LA JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|---|

CAJA MENOR**VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|----------------|-------|-----------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | OC 137060-2024 | Tipo: | ORDEN DE COMPRA | Fecha: | 2024-11-22 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|----------------|-------|-----------------|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|--|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 15-01-11-097 JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | 70.258.337,66 | 0,00 | | |
| Total: | | | | | | 70.258.337,66 | 0,00 | 70.258.337,66 | 70.258.337,66 |

| | |
|---------|--|
| Objeto: | CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIGANOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITAS A LA FAC |
|---------|--|

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 15-01-11-097 JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA | 4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2024-12-31 | 70.258.337,66 | 70.258.337,66 | NINGUNO |


 PD.15 NUVIA SOTELO TRIANA
 Presupuestación Salud