



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHmartinc LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO
 Unidad & Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-056 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
 Fecha y Hora Sistema: 2025-01-11-12:46 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1125 de fecha 2025-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	1125	Fecha Registro:	2025-01-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-056 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	4.957.334,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	4.957.334,00	Saldo x Obligar:	4.957.334,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	13862301	Razón Social:	JORGE IVAN RUEDA LEON	Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA							
Número:	78079438196	Banco:	BAHCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	63539630	Nombre:	LUCY CAROLINA SALCEDO DURAN	Cargo:	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER
-----------------	----------	---------	-----------------------------	--------	---

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	101-7-200541-24	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2025-01-07
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
056AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y	Nación	16	SSF		4.957.334,00	0,00		
Total:						4.957.334,00	0,00	4.957.334,00	4.957.334,00

Objeto: VIGENCIA FUTURA TN18-DESAN0012// TECNICO ADMINISTRATIVO/ TECNICO SISTEMAS01/8 15/08/2024 - 16/02/2025 5M 16D CCAA 719-24 VF \$4.957.334

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LÍNEA DE PAGO		
16-01-02-056	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-31	4.957.334,00	4.957.334,00	NINGUNO

Liliana Martínez Carreño
 CPS-4 LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO
 Jefe de presupuesto