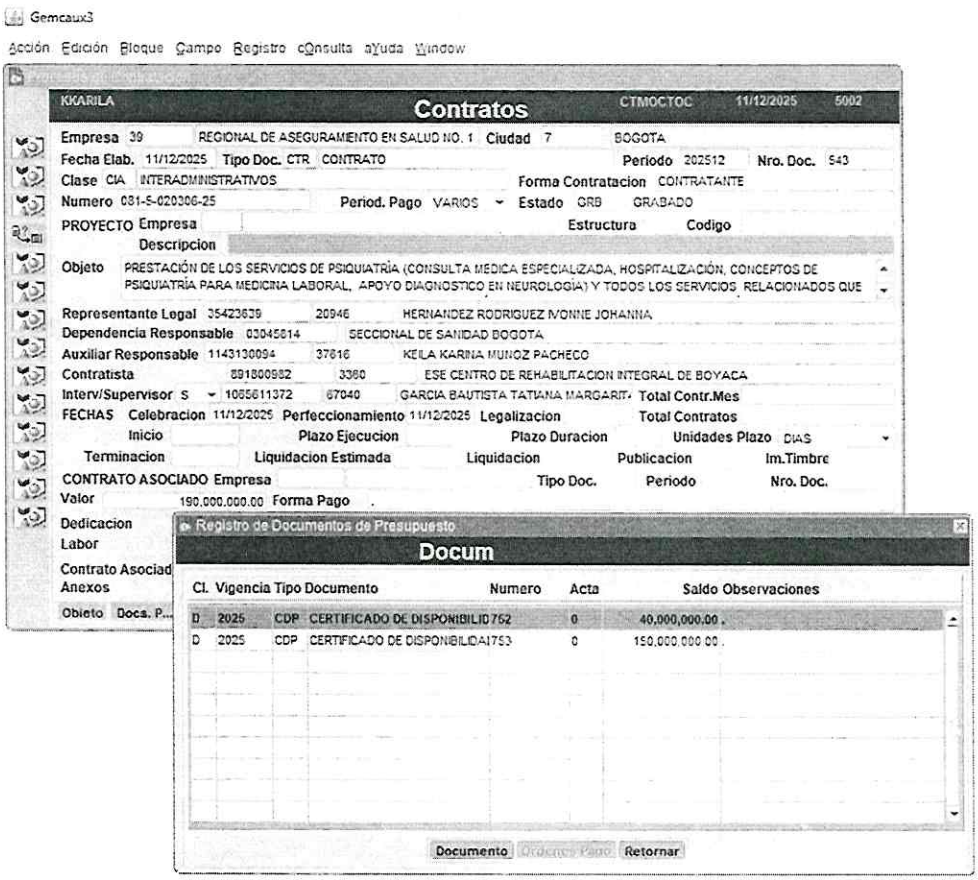


Solicitud Registro

GS-2025-029007-REGIS 11/12/25

RP: 100425 - 17325

961 - 962

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHlcrojasl LUCIA CAROLINA ROJAS LEON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema: 11/12/2025 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 83725 de fecha 2025-11-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	100425	**Fecha Registro:**	2025-12-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	40.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	40.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	40.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	891800982	**Razón Social:**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0560176369999394	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	35423639	**Nombre:**	IVONNE JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	081-5-20306-25	**Tipo:**	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	**Fecha:**	2025-12-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		40.000.000,00	0,00		
					Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00

Objeto:	CTO 81-5-20306-25 // PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PSIQUIATRÍA PARA USUARIOS SSPN // UPRES BOY // PLAZO 31/03/2026 // VF 2026 (150,000,000) // CPAA 12/11/2025 DEL 12/11/2025 // OF SOL GS-2025-029007-REGI1

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O39B	DISAN SECCIONAL BOGOTA SECSA ATENCION	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-11	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO

Intendente Jefe **ALBERTO MONROY RUEDA**
Jefe Financiera y Presupuesto RASES1 (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 961

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $40,000,000.00

Por Concepto de: CTO 81-5-20306-25 // PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PSIQUIATRÍA PARA USUARIOS SSPN // UPRES BOY // PLAZO 31/03/2026 // VF 2026 (150,000,000) // CPAA 12/11/2025 DEL 12/11/2025 // OF SOL GS-2025-029007-REGI1

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANNA HERNANDEZ R

Fecha Solicitud: 24/11/2025

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	CDP	752	$40,000,000.00
						TOTAL		$40,000,000.00

Beneficiario: 891800982 - ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 962 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 11 dias del mes de Diciembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

IJ. ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y de Presupuesto RASES1

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHlcrojasl LUCIA CAROLINA ROJAS LEON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

Fecha y Hora Sistema: 11/12/2025 12:00:00 a. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	17325	**Fecha Compromiso:**	2025-12-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
No. Autorización:	80725	**No Asig.Autorización:**	83425	**Estado**	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	**Aval Fiscal:**	NO	**Tipo de Moneda:**	Pesos
Valor inicial:	150.000.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	150.000.000,00

TERCERO

Identificación:	891800982	**Razon Social:**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	0560176369999394	**Cta. Bancaria Nombre:**	
Razón Social:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Identificación**	860034313	**Tipo de Cuenta:**	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	11/12/2025 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	**Documento Soporte:**	081-5-20306-25

OBJETO DEL CONTRATO

CTO 81-5-20306-25 // PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PSIQUIATRÍA PARA USUARIOS SSPN // UPRES BOY // PLAZO 31/03/2026 // VF 2026 (150,000,000) // CPAA 12/11/2025 DEL 12/11/2025 // OF SOL GS-2025-029007-REGI1

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		**Modalidad de Contratación:**		**Tipo de Contrato:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	35423639	**Nombre:**	IVONNE JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2026		150.000.000,00	0,00	150.000.000,00

Intendente Jefe **ALBERTO MONROY RUEDA**
Jefe Financiera y Presupuesto RASES1 (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 962

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $150,000,000.00

Por Concepto de: CTO 81-5-20306-25 // PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PSIQUIATRÍA PARA USUARIOS SSPN // UPRES BOY // PLAZO 31/03/2026 // VF 2026 (150,000,000) // CPAA 12/11/2025 DEL 12/11/2025 // OF SOL GS-2025-029007-REGI1

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANNA HERNANDEZ R

Fecha Solicitud: 24/11/2025

Observaciones: .

Proyecto:

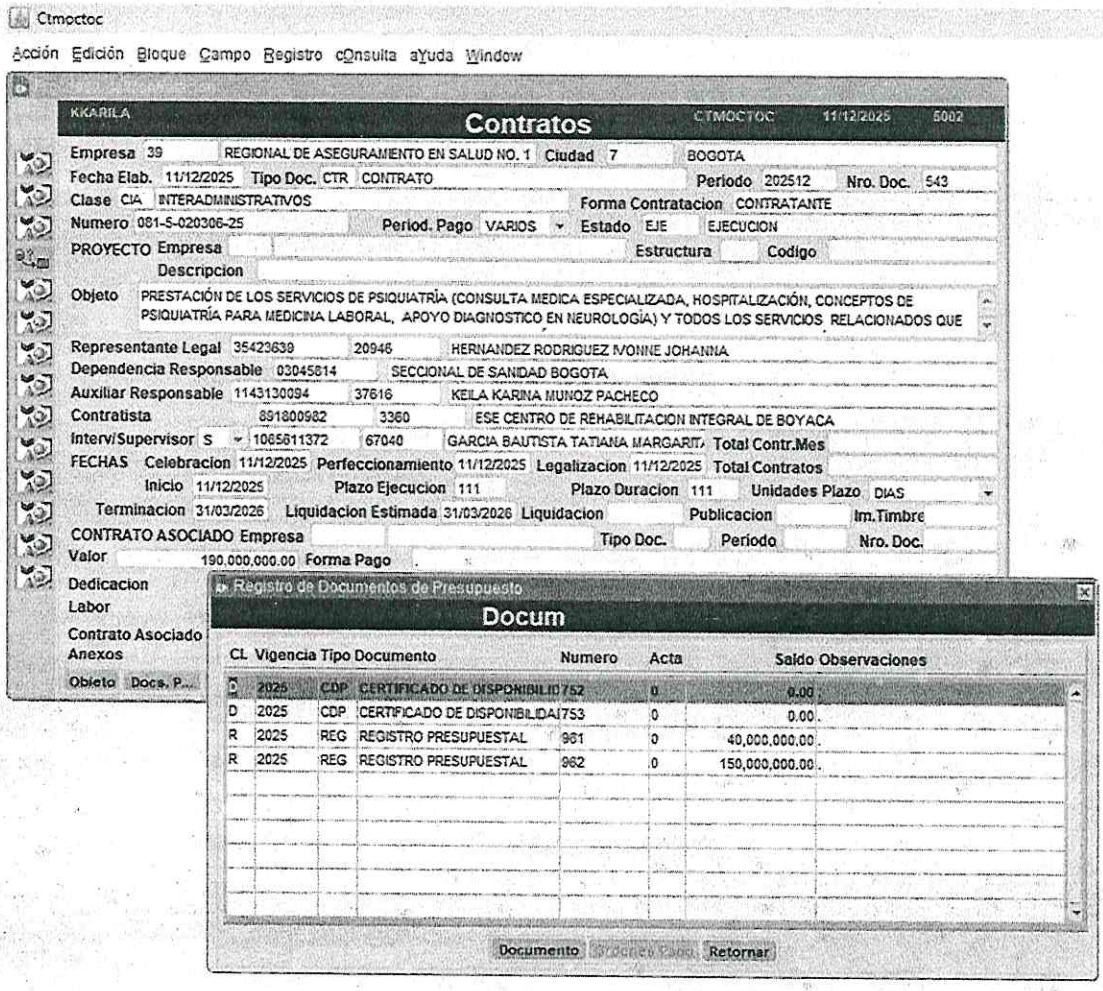
AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	753	$150,000,000.00
						TOTAL		$150,000,000.00

Beneficiario: 891800982 - ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 963 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 11 dias del mes de Diciembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

IJ. ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y de Presupuesto RASES1


Ctmoctoc
Acción Edición Bloque Campo Registro cOnsulta aYuda Window
KKARILA
Contratos
CTMOCTOC 11/12/2025 5002
Empresa 39 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1 Ciudad 7 BOGOTA
Fecha Elab. 11/12/2025 Tipo Doc. CTR CONTRATO Periodo 202512 Nro. Doc. 543
Clase CIA INTERADMINISTRATIVOS Forma Contratacion CONTRATANTE
Numero 081-S-020306-25 Period. Pago VARIOS Estado EJE EJECUCION
PROYECTO Empresa Estructura Codigo
Descripcion
Objeto PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PSIQUIATRÍA (CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, HOSPITALIZACIÓN, CONCEPTOS DE PSIQUIATRÍA PARA MEDICINA LABORAL, APOYO DIAGNOSTICO EN NEUROLOGÍA) Y TODOS LOS SERVICIOS RELACIONADOS QUE
Representante Legal 35423639 20946 HERNANDEZ RODRIGUEZ IVONNE JOHANNA
Dependencia Responsable 03045814 SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTA
Auxiliar Responsable 1143130094 37616 KEILA KARINA MUNOZ PACHECO
Contratista 891800982 3360 ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA
Interv/Supervisor S 1065611372 67040 GARCIA BAUTISTA TATIANA MARGARIT Total Contr.Mes
FECHAS Celebracion 11/12/2025 Perfeccionamiento 11/12/2025 Legalizacion 11/12/2025 Total Contratos
Inicio 11/12/2025 Plazo Ejecucion 111 Plazo Duracion 111 Unidades Plazo DIAS
Terminacion 31/03/2026 Liquidacion Estimada 31/03/2026 Liquidacion Publicacion Im.Timbre
CONTRATO ASOCIADO Empresa Tipo Doc. Periodo Nro. Doc.
Valor 190.000.000.00 Forma Pago
Dedicacion
Labor
Contrato Asociado
Anexos
Objeto Docs. P...
Registro de Documentos de Presupuesto
Docum
Cl Vigencia Tipo Documento Numero Acta Saldo Observaciones
D 2025 CDP CERTIFICADO DE DISPONIBILID 752 0 0.00
D 2025 CDP CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAI 753 0 0.00
R 2025 REG REGISTRO PRESUPUESTAL 961 0 40,000,000.00
R 2025 REG REGISTRO PRESUPUESTAL 962 0 150,000,000.00
Documento
Retornar