SIIF Nación

Reporte 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:	2025-12-02-12:13 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 77325 de fecha 2025-10-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	95725	**Fecha Registro:**	2025-12-02	**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:	2.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	2.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830090289	**Razón Social:**	FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	270102635	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**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:**	081-7-20285-25	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-12-02

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		2.000.000,00	0,00		
					Total:	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00

Objeto:	CTO 81-7-20285-25 // PRESTACIÓN DE SERVICIOS REHABILITACIÓN FUNCIONAL USUARIOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA USUARIOS SSPN // RASES NO. 1 // PLAZO 30/04/2026 // VF 2026 (183,000,000) // CPAA 482-112 DEL 14/10/2025 // SOL OF GS-2025-028181-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	2025-12-02	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO

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

879

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 879

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: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $2,000,000.00

Por Concepto de: CTO 81-7-20285-25 // PRESTACIÓN DE SERVICIOS REHABILITACIÓN FUNCIONAL USUARIOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA USUARIOS SSPN // RASES NO. 1 // PLAZO 30/04/2026 // VF 2026 (183,000,000) // CPAA 482-112 DEL 14/10/2025

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANNA HERNANDEZ R

Fecha Solicitud: 29/10/2025

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	619	$2,000,000.00
						TOTAL		$2,000,000.00

Beneficiario: 830090289 - FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 880 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 02 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: 2/12/2025 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	13925	**Fecha Compromiso:**	2025-12-02	**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:	183.000.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	183.000.000,00		

TERCERO

Identificación:	830090289	**Razon Social:**	FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	270102635	**Cta. Bancaria Nombre:**	FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
Razón Social:	BANCO DE OCCIDENTE	**Identificación**	890300279	**Tipo de Cuenta:**	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	02/12/2025 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS -	**Documento Soporte:**	081-7-20285-25

OBJETO DEL CONTRATO

CTO 81-7-20285-25 // PRESTACION DE SERVICIOS REHABILITACION FUNCIONAL USUARIOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA USUARIOS SSPN // RASES NO. 1 // PLAZO 30/04/2026 // VF 2026 (183,000,000) // CPAA 482-112 DEL 14/10/2025 // SOL OF GS-2025-028181-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		183.000.000,00	0,00	183.000.000,00

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: 880

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 OCHENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE *** $183,000,000.00

Por Concepto de: CTO 81-7-20285-25 // PRESTACIÓN DE SERVICIOS REHABILITACIÓN FUNCIONAL USUARIOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA USUARIOS SSPN // RASES NO. 1 // PLAZO 30/04/2026 // VF 2026 (183,000,000) // CPAA 482-112 DEL 14/10/2025

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANNA HERNANDEZ R

Fecha Solicitud: 29/10/2025

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	620	$183,000,000.00
						TOTAL		$183,000,000.00

Beneficiario: 830090289 - FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 881 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 02 dias del mes de Diciembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

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