

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHamontoy
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-02 10:04 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 78625 de fecha 2025-11-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	95525	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:	23.400.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	23.400.000,00	Saldo x Obligar:	23.400.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT 800223876 Razón Social: FUNDACION CENTRO INVESTGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS

CUENTA BANCARIA

Número: 156060095177 Banco: BANCO PALABELLA S A

ORDENADOR DEL GASTO

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

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	081-7-20287-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-12-02
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	----------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
039B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		23.400.000,00	0,00		
Total:						23.400.000,00	0,00	23.400.000,00	23.400.000,00

Objeto: CTO 81-7-20287-25/PRESTACION SERVICIOS DE SALUD REHABILITACIÓN FUNCIONAL USUARIOS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL AUDITIVA/USUARIOS SSFN RASES1/PLAZO 30/07/2026/INF 2026 \$260.000.000//CPAA 483-113 DEL 05/11/2025//SOLIC028170-REG11

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
039B DISAN SECCIONAL BOGOTA SECSA ATENCION	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-02	23.400.000,00	23.400.000,00	NINGUNO

Elaboro: Intendente ALEJANDRA MONTROY VALENCIA
Auxiliar de Presupuesto RASES1

Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1
Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 874

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

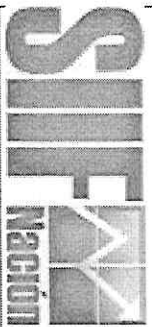
CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE *** \$23,400,000.00
Por Concepto de: CTO 81-7-20287-25//PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD REHABILITACIÓN FUNCION USUARIOS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL AUDITIVA//USUAR SSPN RASES1//PLAZO 30/07/2026//VF 2026\$260.000.000//CPAA 483-113 DEL 05/11/2025//SOLIC028170-REG11
Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANA HERNANDEZ ROD
Fecha Solicitud: 06/11/2025
Observaciones:
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA	VALOR
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	020202009	16 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	Doc CDP Número 652	\$23,400,000.00
TOTAL						\$23,400,000.00

Beneficiario: 800223876 - FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS
Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 875 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025
Expedido a los 02 dias del mes de Diciembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA


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



Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante: MHamontoy ALEJANDRA MONTROY VALENCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-02-10:11 a. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	13725	Fecha Compromiso:	2025-12-02	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1				
No. Autorización:	60725	No Asig. Autorización:	83425	Estado	Generado				
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO	Tipo de Moneda:	Pesos				
Valor Inicial:	260.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	260.000.000,00				
TERCERO									
Identificación:	800223876	Razon Social:	FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS						
MEDIO DE PAGO									
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	156060098177	Cta. Bancaria Nombre:	FUNDACIÓN CINDA				
Razón Social:	BANCO FALABELLA S.A	Identificación	900047981	Tipo de Cuenta:	Ahorro				
DATOS ADMINISTRATIVOS									
Fecha del Documento:	02/12/2025 0:00:30	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	081-7-20287-25				
OBJETO DEL CONTRATO									
C/O 81-7-20287-25/PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD REHABILITACIÓN FUNCIONAL USUARIOS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL AUDITIVA/USUARIOS SSPN RASES1/PLAZO 30/07/2026/INF 2026 \$260.000.000/CPAA 483-113 DEL 06/1/2025/SOLIC GS-2025-028170-REG11									
CONTRATOS									
CONTRATACION									
Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:					
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 ES	SSF	2026		260.000.000,00	0,00	260.000.000,00

Elaboro: Intendente ALEJANDRA MONTROY VALENCIA
Auxiliar de Presupuesto RASES1

Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1
Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 875

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$260,000,000.00

Por Concepto de: CTO 81-7-20287-25//PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD REHABILIT FUNCIONAL USUA CON DISCAPA SENSORIAL AUDITIVA//USUA SSPN RASES1//PLAZO 30/07/2026//NF 2026 \$260,000,000//CPAA 483-113 DEL 05/11/2025//SOLIC GS-2025-028170-REG1

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANA HERNANDEZ ROD

Fecha Solicitud: 06/11/2025

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCION	VIGENCIA	REFERENCIA	VALOR
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	020202009	16 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	Doc Número 653	\$260,000,000.00
TOTAL						\$260,000,000.00

Beneficiario: 800223876 - FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 876 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

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


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