



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHjrussey
16-01-02-034
2025-02-17-10.42 a. m.

JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
SALUD 4

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No. 5725 de fecha 2025-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	5725	Fecha Registro:	2025-01-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0.00
Valor Inicial:	95 000 000,00	Valor Total Operaciones:	0.00		Valor Actual:	95 000 000,00	Saldo x Obligar:	95 000 000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación NIT:	800228215	Razón Social:	CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A. CEDICAF S.A.	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	11509151123	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7318436	Nombre:	CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4
-----------------	---------	---------	------------------------------------	--------	---

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	066-7-20192-24	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-01-07
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	----------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O34 ATENCION SALUD	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		95 000 000,00	0,00		
Total:						95 000 000,00	0,00	95 000 000,00	95 000 000,00

Objeto:	CT 066-7-20192-24 POR PRESTACION DE SERVICIOS SALUD DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA USUARIOS DEL MCPIO DE TULUA PC 279
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O34	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD VALLE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	95 000 000,00	95 000 000,00	NINGUNO

Intendente **LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ**
Jefe Grupo de Presupuesto RASES N°4