



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

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

MHjrussey
16-01-02-034

JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
SALUD 4

2025-02-17-10:44 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No. 22525 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Con base en el CDT No. 22525-2016-00									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	76316159	Razón Social:	OSCAR FERNANDO SALAZAR ALEGRIA	Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA							
Número:	83885195871	Banco:	BANCOLOMBIA S A	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

ORDENADOR DEL CASO:																					
Identificación:		7318436		Nombre:		CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO			Cargo:		JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4										
CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE													
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:		No		Num. Solicitud de Comisión:		Número:		066-7-20122-24		Tipo:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		Fecha:		2025-01-09	

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
034 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		30 000 000.00	0.00		
Total:						30 000 000.00	0.00	30 000 000.00	30 000 000.00

Objeto: SUSTITUCION AL CT 066-7-20122-24 POR PRESTACION DE SERVICIOS SALUD ESP EN PATOLOGIA PARA USUARIOS DE UPRES NARIÑO PC 637

PLAN DE PAGOS

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
034	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD VALLE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	30 000 000.00	30 000 000.00	NINGUNO

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

No deju.