



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHNmejiaV NELLY MEJIA VARGAS
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-07-9:44 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 4426 de fecha 2026-01-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	4426	Fecha Registro:	2026-01-05	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00					
Valor Inicial:	70.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	70.000.000,00	Saldo x Obligar:	70.000.000,00					
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	890501019	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	0324080100	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	1070594837	Nombre:	DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA			Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 80						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	439-DIGSA/DMBUG-2025	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2026-01-05
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		70.000.000,00	0,00						
Total:						70.000.000,00	0,00	70.000.000,00	70.000.000,00				

Objeto:	VF APALANCAMIENTO BR30 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II NIVEL DE COMPLEJIDAD ESM BIROV 13 EN LA CIUDAD DE PAMPLONA					
PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-01-05	70.000.000,00	70.000.000,00 NINGUNO

[Firma manuscrita]

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)