



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:

MHIdleon

LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ

Unidad ó Subunidad

16-01-02-034

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2026-01-14-9:36 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17526 de fecha 2026-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	17526	Fecha Registro:	2026-01-06	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	350.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0.00		Valor Actual:	350.000.000,00	Saldo x Obligar:	350.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890324177	Razón Social:	FUNDACION VALLE DEL LILI	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	--------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	484172614	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80203937	Nombre:	IVAN DARIO RUIZ VELASCO	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:	066-7-20059-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-01-06
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	----------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM 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-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		350.000.000,00	0,00		
Total:						350.000.000,00	0,00	350.000.000,00	350.000.000,00

Objeto:	ADICION AL CT 066-7-20059-25 PRESTACION DE SERVICIOS SALUD FALLOS JUDICIALES EN FUNDACION VALLE DEL LILI PC 486
---------	---

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	2026-12-31	350 000 000.00	350 000 000.00	NINGUNO

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