



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

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

MHIdleon
16-01-02-034
2026-01-14-9:36 a. m.

LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 18626 de fecha 2026-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	18626	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:	200.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	200.000.000,00	Saldo x Obligar:	200.000.000,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	890307200	Razón Social:	CLINICA IMBANACO SAS					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	304001993	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				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:	066-7-20095-25	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				
034 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		200.000.000,00	0,00						
Total						200.000.000,00	0,00	200.000.000,00	200.000.000,00				

Objeto:	ADICION AL CT 066-7-20095-25 PRESTACION DE SERVICIOS SALUD TRATAMIENTO INTEGRAL CUMPLIMIENTO A FALLOS JUDICIALES IMBANACO PC 482					
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	200.000.000,00	200.000.000,00 NINGUNO


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