Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlmartinc	LILIANA MARIA MARTINEZ CARRENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-030	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	4/05/2026 12:00:00 p. m.	

RP 362

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 44826 de fecha 2026-04-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	54926	Fecha Registro:	2026-05-04	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-030 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	275.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	275.000.000,00	Saldo x Obligar:	275.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900067169	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	31225260811	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52929595	Nombre:	ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	068-5-200084-26	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2026-05-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O30 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		275.000.000,00	0,00		
					Total:	275.000.000,00	0,00	275.000.000,00	275.000.000,00

Objeto:	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS USUARIOS DESAN RESIDENTES EN MALAGA CPAA 0237-26

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O30	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-31	275.000.000,00	275.000.000,00	NINGUNO

PUN-DO LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO
Jefe de Presupuesto

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N.5

Nit: 804012688

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 362

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $275,000,000.00

Por Concepto de: 068-5-200084-26 CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOSUSUARIOS DESAN RESIDENTES EN MALAGA CPAA 0237-26

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER

Nombre Solicitante: TC ANDREA CAROLINA CONTRERAS

Fecha Solicitud: 10/04/2026 **Observaciones: .**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01522600	ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	244	$275,000,000.00
						TOTAL		$275,000,000.00

Beneficiario: 900067169 - ESE HOSPITAL REGIONALDE GARCIA ROVIRA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 362 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 04 dias del mes de Mayo de 2026 en la ciudad de BUCARAMANGA

CPS-4. MARTINEZ CARREÑO LILIANA MARIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO