Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHlysalaza LAURA YISETH SALAZAR RINCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-26-8:59 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 32125 de fecha 2025-01-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	57625	**Fecha Registro:**	2025-07-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Inicial:	100.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-4.680.100,00			**Valor Actual:**	95.319.900,00	**Saldo x Obligar:** 0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900328450	**Razón Social:**	CENTRO DE NEUROREHABILITACION APAES SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	146130034	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	60265194	**Nombre:**	HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	342-DIGSA/DMCAL-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-07-09

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2025-12-30	100.000.000,00	-4.680.100,00		
Total:	100.000.000,00	-4.680.100,00	95.319.900,00	0,00

Objeto:	PRESTAR SERV. REHAB. INTEGRAL INCLUSIVA PARA PERS. CON DISCAPACIDAD, PROG. TERAPEUTICO INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA, MOTICES Y/O SENSORIALES PRODUCTO DEFICIENCIAS NEUROLOGICAS PERINATALES, PARA ESM BAPAL-TULUA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-30	95.319.900,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH
Jefe de Presupuesto DMCAL