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: 2026-02-25-4:46 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 625 de fecha 2025-01-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	625	**Fecha Registro:**	2025-01-03	**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:	129.900.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-1.400.000,00			**Valor Actual:**	128.500.000,00	**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:	80828079	**Nombre:**	CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	389-DIGSA/DMCAL-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-01-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2025-12-30	129.900.000,00	-1.400.000,00		
					Total:	129.900.000,00	-1.400.000,00	128.500.000,00	0,00

Objeto:	VIG. FUT. 2025 SEGUN AUTORIZACION DGPPN 96224. RAD N.96224 PRESTAR SERV. REHABILITACION INTEGRAL INCUSIVA PERSONAS CON DISCAPACIDAD NIÑOS Y JOVENES DISCAPACIDADES COGNITIVAS, MOTRICES, Y/O SENSORIALES PRODUCTO DE DEFICIENCIAS NEUROLOGICAS ESM 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	128.500.000,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH
Jefe de Presupuesto DMCAL

MY. DIEGO ARMANDO SERRANO GALLEGO
Subdirector Administrativo y Financiero DMCAL