



Compromiso Presupuestal de Gasto –
Comprobante.

Usuario Solicitante:MHonino

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:01-190100

Fecha y Hora Sistema:2026-05-06-4:55 p. m.

OLGA CECILIA NINO SANCHEZ
MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 826 de fecha 2026-02-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Numero:	926	Fecha Registro:	2026-05-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	01-190100 MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Inicial:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	30.000.000,00	Saldo x Obligar:	30.000.000,00		
TERCERO									
Identificacion:	800193221	Razon Social:	FESTIVAL TOURS S.A.S				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA									
Numero:	60200004255	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificacion:	1110490146	Nombre:	RODOLFO ENRIQUE SALAS FIGUEROA		Cargo:	SECRETARIO GENERAL			
CAJA MENOR					DOCUMENTO SOPORTE				
Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	1836	Tipo:	CONTRATO	Fecha:	2026-05-06
VIGENCIA ANTERIOR									
Proviene Vigencia Anterior:	NO	CDP:		Compromiso:		Obligación:			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	DETALLE MOVIMIENTOS				
01-190100 MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	Nación	1119010	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
					2026-05-06	30.000.000,00	0,00		
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00
Objeto:	SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL PARA EL DESPLAZAMIENTO DE SERVIDORES PUBLICOS Y/O CONTRATISTAS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL								
PLAN DE PAGOS									
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
01-190100	MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	SGR-FUNC	FUNCIONAMIENTO DEL SGR	2026-05-06	30.000.000,00	30.000.000,00	NINGUNO		



**Compromiso Presupuestal de Gasto –
Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHonino

OLGA CECILIA NINO SANCHEZ

Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:

01-190100

MINISTERIO DE SALUD Y DE LA
PROTECCIÓN SOCIAL

Fecha y Hora Sistema:

2026-05-06-4:55 p. m.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)