



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad
Ejecutora Solicitante:

MHamontoy
16-01-02-039

ALEJANDRA MONTÓYA VALENCIA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

Fecha y Hora Sistema:

2026-05-19-6:42 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 39726 de fecha 2026-03-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	56126	Fecha Registro:	2026-05-19	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Valor Actual:	15.000.000,00	Saldo x Obligar:	15.000.000,00
Valor Inicial:	15.000.000,00	Valor Total Operaciones:							

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890203373	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CAICEDO Y FLOREZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	090005349	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	35423639	Nombre:	WONNE JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
-----------------	----------	---------	----------------------------------	--------	---

CAJA MENOR

VÍATICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	081-5-20086-26	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-05-19
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	----------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
039B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		15.000.000,00	0,00		
Total:						15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00

Objeto:	CTO 81-5-20086-26/PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD BAJO Y MED NIVEL COMPLEJ//USUARIOS MCPIPO SUAITA Y GAMBITA SIDER Y ÁREAS DE INFLU//UPRES BOYACA/PLAZO 15/12/2026//CPAA 121 DEL 05/03/2026//SOLIC GS-2026-009030-REGI1
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
039B DISAN SECCIONAL BOGOTÁ SECA ATENCION	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-05-19	15.000.000,00	15.000.000,00	NINGUNO


Intendente ALEJANDRA MONTÓYA VALENCIA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1
Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 338

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$15,000,000.00
Por Concepto de: CTO 81-5-20086-26//PRESTACION SERVICIOS DE SALUD BAJO Y MED NIVEL COMPLEJ//USUARIOS MCPIO SUAITA Y GAMBITA STIDER Y
AREAS DE INFLUEN/UPRES BOYACA/PLAZO 15/1/2026//CPAA 121 DEL 05/03/2026//SOLIC GS-2026-009030-REGI

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANA HERNANDEZ ROD

Fecha Solicitud: 27/03/2026

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCION	VIGENCIA	REFERENCIA	VALOR
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	020202009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	Doc. Número CDP 158	\$15,000,000.00
TOTAL						\$15,000,000.00

Beneficiario: 890203373 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CAICEDO Y FLOREZ DE SUAITA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL No/Rese: 338 Acta No: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 20 dias del mes de Mayo de 2026 en la ciudad de BOGOTA

Intendente ALEJANDRA MONTROYA VALENCIA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)

