



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante

Usuario Solicitante: Mtezamudio
 Unidad o Subunidad: 16-01-02-040
 Ejecutora Solicitante: CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
 Fecha y Hora Sistema: 17/06/2026 12:00:00 p. m.
 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No. 46426 de fecha 2026-05-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	55326	Fecha Registro:	2026-06-17	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:	50.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	50.000.000,00
			TERCERO ORIGINAL		

Identificación: NIT	900765176	Razón Social:	ALERGOSALUD S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	-------------------	----------------	-----------------

Número:	1411707076	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Cuenta Bancaria	ORDENADOR DEL GASTO
---------	------------	--------	-----------------	-----------------	---------------------

Identificación:	CAJA MENOR	Número:	88033546	Nombre:	DAVID VILLADIEGO	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3
-----------------	------------	---------	----------	---------	------------------	--------	---

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Váticos:	No	Núm. Solicitud de Comisión:		Número:	665-7-20112-26	Tipo:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-06-17
-----------------	--	--------------------	--	-----------------	----	-----------------------------	--	---------	----------------	-------	--	-------------------------------------	--------	------------

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
040 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00
Total:						50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DA SALUD ESPECIALIZADO EN ALERGOLOGIA UPPRES (RISARALDA)

PLAN DE PAGOS									
CDIGO	DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO			
040	DISAM SECCIONAL DE SANIDAD RISARALDA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-11-30	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO			

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)





REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 395

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$50,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE ALERGLOGIA PARA LA UPRES (RISARALDA)

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: DAVID VILLADIEGO

Fecha Solicitud: 25/05/2026

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA	VALOR
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	Doc Número CDP 291	\$50,000,000.00
TOTAL						\$50,000,000.00

Beneficiario: 900765175 - ALERGOSALUD SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NoRese: 390 Acta No: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 17 dias del mes de Junio de 2026 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

