SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHaescamil	ADYS LILIANA ESCAMILLA DE LA HOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	7/07/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 56526 de fecha 2026-06-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	73226	**Fecha Registro:**	2026-07-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	175.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	175.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	175.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901348860	**Razón Social:**	FUNDACIÓN GAEC	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	11400000127	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	37860215	**Nombre:**	YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	67-7-20128-26	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-07-07

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O07 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		175.000.000,00	0,00		
					Total:	175.000.000,00	0,00	175.000.000,00	175.000.000,00

Objeto:	SERVICIO TERAPIAS EN CARTAGENA, TERAPIAS EN LO GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA/CONSULTA EXTERNA PARA LOS USUARIOS QUE PRESENTEN DEFICIT TALES COMO TRANSTORNO COGNITIVO,MOTOR,FISICO,AUDITIVO,LENGUAJE.PAA 380.DEBOL.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O07	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-08-07	175.000.000,00	175.000.000,00	NINGUNO

IT ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 534

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $175,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIO TERAPIAS EN CARTAGENA, TERAPIAS EN LO GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICOUSUARIOS QUE PRESENTEN DEFICIT TALES COMO TRANSTORNOCOGNITIVO,MOTOR,FISICO,AUDITIVO,LENGUAJE.PAA 380.DEBOL.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC IVAN RUIZ

Fecha Solicitud: 19/06/2026

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	354	$175,000,000.00
						TOTAL		$175,000,000.00

Beneficiario: 901348860 - FUNDACION GAEC

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 537 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 07 días del mes de Julio de 2026 en la ciudad de BARRANQUILLA

IT ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E)