Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-23-10:36 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 58526 de fecha 2026-05-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	97126	**Fecha Registro:**	2026-07-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	400.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	400.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	400.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900390423	**Razón Social:**	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	64563831991	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52803070	**Nombre:**	LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

CAJA MENOR

Identificación:		**Fecha de Registro:**	

VIÁTICOS

Genera Viáticos:	No	**Num. Solicitud de Comisión:**			

DOCUMENTO SOPORTE

Número:	65-7-20170-26	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-07-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		400.000.000,00	0,00		
					Total:	400.000.000,00	0,00	400.000.000,00	400.000.000,00

Objeto:	URABA - PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN TODAS LAS ESPECIALIDADES, CPA 328, MCT 0270-26, plazo 20/12/2026

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O05	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-07-31	400.000.000,00	400.000.000,00	NINGUNO

Bivianal

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 673

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

BORRADOR

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE $400,000,000.00

Por Concepto de: URABA - PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD REGULARES, HOSPITALARIOS,QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN TODAS LAS ESPECIALIDADES,CM 328 MCT 0270 26

Estado: GRABADO - ESTI

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 06/05/2026

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	338	$400,000,000.00
						TOTAL		$400,000,000.00

Beneficiario: 900390423 - PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA URABA S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 673 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 23 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO