SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante	MHmosquer	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Unidad / Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema	2026-06-12-5:05 p. m	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 45526 de fecha 2026-06-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	76726	Fecha Registro:	2026-06-12	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Inicial:	7.137.513,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	7.137.513,00	Saldo a Obligar: 7.137.513,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890700967	Razón Social:	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL I	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	168969998829	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80191662	Nombre:	EDWIN PLENTES GUZMAN	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2

CAJA MENOR		VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE				
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	85-5-20191-26	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha: 2026-06-12

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
041 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nacion	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	7.137.513,00	0,00		
Total:	7.137.513,00	0,00	7.137.513,00	7.137.513,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS//MUNICIPIO DE ORTEGA//IPRES TOLIMA//CPA 218

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
16-01-02-041	SECCIONAL DE SANIDAD HUILA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-08-31	7.137.513,00	7.137.513,00	NINGUNO

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2026-016326 -REGI2

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 569

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: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE *** $7,137,513.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y URGENCIASMUNICIPIO DE ORTEGA,//UPRES TOLIMA//CPA 218//REG SIIF 78726

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. EDWIN PUENTES GUZMAN

Fecha Solicitud: 09/06/2026

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	226	$7,137,513.00
						TOTAL		$7,137,513.00

Beneficiario: 890700967 - HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL 1

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 573 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 12 dias del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO