Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlsanchez	LUIS ANDERSON SANCHEZ AVILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-091	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema:	2026-09-07-3:17 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 19226 de fecha 2026-07-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	90126	**Fecha Registro:**	2026-09-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	60.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	60.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	60.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900244203	**Razón Social:**	CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	18945459723	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1115073289	**Nombre:**	DIEGO FERNANDO GARCIA HENAO	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 091

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	645-DISANEJC-DMSOC-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-09-07

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		60.000.000,00	0,00		
					Total:	60.000.000,00	0,00	60.000.000,00	60.000.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HABILITACIÓN REHABILITACIÓN FUNCIONAL CON ENFOQUE NEUROCONDUCTUAL PARA LA ATENCIÓN DE UN PACIENTE PERTENECIENTE AL SSFFM REGIONAL 09 CON FALLO DE TUTELA N° 219-2715 DE FECHA 25 DE ENERO DE 2019", PARA LA VIGENCIA ACTUAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-091	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-31	60.000.000,00	60.000.000,00	NINGUNO

SV. LUIS ANDERSON SANCHEZ AVILA

JEFE PRESUPUESTO DMSOC