



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHIdleon
16-01-02-034
2026-01-14-9:36 a. m.

LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No. 9126 de fecha 2026-01-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	9126	Fecha Registro:	2026-01-05	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4								
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP.Pesos	Tasa de Cambio:	0,00					
Valor Inicial:	25.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	25.000.000,00	Saldo x Obligar:	25.000.000,00					
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	835000972	Razón Social:	HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	186083820	Banco:	BANCO DE BOGOTA				Tipo:	Corriente	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	80203937	Nombre:	IVAN DARIO RUIZ VELASCO			Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4						
CAJA MENOR													
VIÁTICOS													
DOCUMENTO SOPORTE													
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	066-5-20119-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-01-05
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
O34 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		25.000.000,00	0,00						
					Total	25.000.000,00	0,00	25.000.000,00	25.000.000,00				

Objeto:	CT 066-5-20119-25 PRESTACION DE SERVICIOS SALUD I II III COMPLEJIDAD IPS BUENAVENTURA PARA USUARIOS DE UPRES VALLE PC 283						
PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
O34	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD VALLE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-31	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO


Intendente LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Jefe financiera y de Presupuesto RASES N°4