SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHapruiz	RUIZ SANABRIA ANABEL PAOLA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2021-05-20-8:59 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17521 de fecha 2021-04-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	18621	Fecha Registro:	2021-05-20	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:	133.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	133.000.000,00	Saldo x Obligar:	133.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	824006480	Razon Social:	IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (SAS)	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	52317794088	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79891066	Nombre:	CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de comisión:		Numero:	67-7-20292-21	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2021-05-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	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		133.000.000,00	0,00		
					Total:	133.000.000,00	0,00	133.000.000,00	133.000.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN RADIOLOGÍA E IMAGENES DIAGNOSTICAS,CONVENCIONALES,ESPECIALIZADAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS UPRES CESAR,PAA 141 DEL 26-03-2021.

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	2021-06-01	133.000.000,00	133.000.000,00	NINGUNO

SI. ANABEL RUIZ SANABRIA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

AREA DE SANIDAD SECCIONAL ATLANTICO

20/05/2021 09:14:03

V.5000

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 126

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 TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE *** $133,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN RADIOLOGÍA E IMAGENES DIAGNOSTICAS,CONVENCIONALES,ESPECIALIZADAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO PARALA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS UPRES CESAR.PAA 141 DEL 26-03-2021.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC. CARLOS SANCHEZ FLOREZ

Fecha Solicitud: 05/04/2021

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
1520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2021	CDP	109	$133,000,000.00
						TOTAL		$133,000,000.00

Beneficiario: 824006480 - IMAGEL RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 126 Acta Nro: 0 Vigencia: 2021

Expedido a los 20 dias del mes de Mayo de 2021 en la ciudad de BARRANQUILLA

SI ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA