SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHsmendoza	SANDRA MILENA MENDOZA BOHORQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2021-10-07-2:55 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 42521 de fecha 2021-09-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	38121	**Fecha Registro:**	2021-10-07	**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:	100.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	100.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	100.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	892399994	**Razon Social:**	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	657067989	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA 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:**	067-7-20558-21	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-09-28

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	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 Y	Nación	16	SSF		100.000.000,00	0,00		
					Total:	100.000.000,00	0,00	100.000.000,00	100.000.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS NIVEL II DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR. PAA No.405 DEL 06-09-2021.

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	2021-11-06	100.000.000,00	100.000.000,00	NINGUNO

PT. SANDRA MENDOZA BOHORQUEZ.
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO. (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

AREA DE SANIDAD SECCIONAL ATLANTICO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 422

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: CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE *** $100,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS NIVEL II DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CESAR.PAA NO.405 DEL 06-09-2021.CONTRATO NO.067-7-20558-21. VIGENCIA ACTUAL.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC. CARLOS SANCHEZ FLOREZ.

Fecha Solicitud: 16/09/2021

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	466	$100,000,000.00
						TOTAL		$100,000,000.00

Beneficiario: 892399994 - HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 422 Acta Nro: 0 Vigencia: 2021

Expedido a los 07 dias del mes de Octubre de 2021 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. SANDRA MENDOZA BOHORQUEZ.

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHsmendoza	SANDRA MILENA MENDOZA BOHORQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	2021-10-07-2:58 p. m.	

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	9721	**Fecha Compromiso:**	2021-10-07		**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8	
No. Autorización:	13721	**No Asig.Autorización:**	16921			**Estado**	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	**Aval Fiscal:**	NO			**Tipo de Moneda:**	Pesos
Valor inicial:	150.000.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	150.000.000,00		

TERCERO

Identificación:	892399994	**Razon Social:**	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	657067989	**Cta. Bancaria Nombre:**	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ E.S.E
Razón Social:	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Identificación**	860002964	**Tipo de Cuenta:**	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	28/09/2021 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Documento Soporte:**	067-7-20558-21

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS NIVEL II DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR. PAA No.405 DEL 06-09-2021.

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		**Modalidad de Contratación:**		**Tipo de Contrato:**	

ORDENADOR DEL GASTO

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

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operación	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2022		150.000.000,00	0,00	150.000.000,00

PT. SANDRA MENDOZA BOHORQUEZ.
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO. (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

AREA DE SANIDAD SECCIONAL ATLANTICO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 423

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 CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $150,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS NIVEL II DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DE L AUPRES CESAR.PAA NO.405 DEL 06-09-2021.CONTRATO NO. 067-7-20558-21. VIGENCIA FUTURA.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC. CARLOS SANCHEZ FLOREZ.

Fecha Solicitud: 16/09/2021

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'	2022	CDP	467	$150,000,000.00
						TOTAL		$150,000,000.00

Beneficiario: 892399994 - HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 423 Acta Nro: 0 Vigencia: 2021

Expedido a los 07 dias del mes de Octubre de 2021 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. SANDRA MENDOZA CARVAJALINO