MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

Radicado No._20209419__/MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMMED –SUBDA–CONT–17.2

Medellín Antioquia 30 de Noviembre del 2020

Sargento Viceprimero
TAPASCO CRUZ ELMER DE JESUS
Jefe de Presupuesto DMMED
Carrera 77 C Nº51-136
Medellín (Antioquía)

Asunto: Solicitud Sustitución Registro Presupuestal VF. 2021

Con toda atención me permito solicitar al Señor Sargento Viceprimero, JEFE DE PRESUPUESTO DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN autorice a quien corresponda la Sustitución al RP, según relaciono en el cuadro así:

RUBRO	No. RUBRO	ENTIDAD	VALOR SUSTITUCIÓN	No. CDP	No. CRP	VALOR INICIAL CONTRATO	CONTRATO
SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	A-02-02-02-009-003-16	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SONSON – ANTIOQUIA con NIT. 890.980.003-5	$11.000.000,00	48020	92620	$15.000.000,00	409

Atentamente

Mayor **JOSE DAVID MARTINEZ PEREZ**
Ordenador del Gasto- Subdirector Administrativo y Financiero del DMMED

Elaboro :SS. Janneth Reina Ortiz
Analista contractual DMMED

Tapasco

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHetapasco	ELMER DE JESUS TAPASCO CRUZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-013	DGSM - HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE MEDELLIN
Fecha y Hora Sistema:	2021-01-18-8:09 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 421 de fecha 2021-01-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	421	**Fecha Registro:**	2021-01-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-013 DGSM - HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE MEDELLIN			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	11.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	11.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	11.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890980003	**Razon Social:**	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	67256301198	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	72338217	**Nombre:**	JOSE DAVID MARTINEZ PEREZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE MEDELLIN

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	VF 409	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-01-04

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
013 DGSM - HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		11.000.000,00	0,00		
					Total:	11.000.000,00	0,00	11.000.000,00	11.000.000,00

Objeto:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
013	DGSM - HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE MEDELLIN	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2021-12-31	11.000.000,00	11.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)