

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHaponz	RUIZ SANABRIA ANABEL PAOLA	
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	
Fecha y Hora Sistema:	2021-11-09-4:07 p. m.		

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 48921 de fecha 2021-11-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	42321	Fecha Registro:	2021-11-09	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:	7.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0.00			Valor Actual:	7.000.000,00	Saldo x Obligar:	7.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900142466	Razón Social:	REPRESENTACIONES Y DROGUERIAS FARMOMEDIC LTDA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	628339905	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79851066	Nombre:	CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	67 8-20446 2021	Tipo:	LOA - CARTA ACEPTACION	Fecha:	2021-11-08

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O07 ATENCION SALUD	A-02-02-01-033-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS	Nación	16	SSF		7.000.000,00	0.00		
					Total:	7.000.000,00	0.00	7.000.000,00	7.000.000,00

Objeto:	ADICIÓN AL CONTRATO 67-8-20446-21 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS POR URGENCIAS Y OTROS ELEMENTOS E INSUMOS DE FARMACIA PARA LA POBLACIÓN DE USUARIOS DE LA UPRIS CESAR Y SUS DIECINUEVE (19) LOCALIDADES.PAA 460 DEL 16-10-21.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O07	OSAN - SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	A-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2021-12-01	7.000.000,00	7.000.000,00	NINGUNO

SI. ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

AREA DE SANIDAD SECCIONAL ATLANTICO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 490

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: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $7,000,000.00

Por Concepto de: ADICIÓN AL CONTRATO 067-8-20446-21 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CESAR Y SUS DIECINUEVE (19) LOCALIDADES PAA 460 DEL 16-10-21.VIGENCIA ACTUAL.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC. CARLOS SANCHEZ FLOREZ

Fecha Solicitud: 03/11/2021

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
1520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2021	CDP	568	$7,000,000.00
						TOTAL		$7,000,000.00

Beneficiario: 900142408 - FARMOMEDIC

Documento: REC - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 490 Acta Nro: 0 Vigencia: 2021

Expedido a los 09 dias del mes de Noviembre de 2021 en la ciudad de BARRANQUILLA

SI ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO