SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHkpvargas	KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	15/12/2022 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 94622 de fecha 2022-12-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	90922	Fecha Registro:	2022-12-15	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:	5.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	5.000.000,00	Saldo x Obligar:	5.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	824000426	Razón Social:	HOSPITAL LOCAL DE CURUMANI E.S.E.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0316006311	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79891066	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:	67-7-200373-22	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2022-12-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
007 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		5.000.000,00	0,00		
					Total:	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00	5.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD PARA EL MUNICIPIO DE CURUMANI EN LA UPRES DECES PAA. NO. 747 DEL 08-11-22.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
007	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-12-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO

PT. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 884

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: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $5,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD PARAEL MUNICIPIO DE CURUMANI EN LA UPRES DECES PAA. NO. 747 DEL 08-11-22.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC. CARLOS SANCHEZ FLOREZ

Fecha Solicitud: 06/12/2022

Observaciones:

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2022	CDP	952	$5,000,000.00
						TOTAL		$5,000,000.00

Beneficiario: 824000426 - HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES E.S.E

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 884 Acta Nro: 0 Vigencia: 2022

Expedido a los 15 dias del mes de Diciembre de 2022 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Jefe de Presupuesto (e)

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHkpvargas KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 15/12/2022 12:00:00 a. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	15022	Fecha Compromiso:	2022-12-15		Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8	
No. Autorización:	40022	No Asig.Autorización:	45122			Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria		Aval Fiscal:	NO		Tipo de Moneda:	Pesos
Valor Inicial:	15.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00		Valor Actual:	15.000.000,00	

TERCERO

Identificación:	824000428	Razón Social:	HOSPITAL LOCAL DE CURUMANI E.S.E.

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	0316006311	Cta. Bancaria Nombre:	HOSPITAL LOCAL DE CURUMANI
Razón Social:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A	Identificación	860003020	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	15/12/2022 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	67-7-200373-22

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD PARA EL MUNICIPIO DE CURUMANI EN LA UPRES DEGES PAA. NO. 747 DEL 08-11-22.

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 Operacion	Valor Inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2023		15.000.000,00	0,00	15.000.000,00

PT. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 885

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: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $15,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD PARAEL MUNICIPIO DE CURUMANI EN LA UPRES DECES PAA. NO. 747 DEL 08-11-22.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC. CARLOS SANCHEZ FLOREZ

Fecha Solicitud: 06/12/2022

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	CDP	953	$15,000,000.00
						TOTAL		$15,000,000.00

Beneficiario: 824000426 - HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES E.S.E

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 885 Acta Nro: 0 Vigencia: 2022

Expedido a los 15 dias del mes de Diciembre de 2022 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Jefe de Presupuesto (e)