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:	24/02/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 26523 de fecha 2023-02-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	27823	**Fecha Registro:**	2023-02-24	**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:	116.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	116.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	116.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901203752	**Razón Social:**	UNION TEMPORAL INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL CESAR DOCTOR HECTOR MARQUEZ IPS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	097300020006439 7	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1032397074	**Nombre:**	gustavo venegas	**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:**	67-7-200007-23	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2023-02-24

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-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		116.000.000,00	0,00		
					Total:	116.000.000,00	0,00	116.000.000,00	116.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTAMOLOGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES DECES PAA. 011 DEL 31-01-23.

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	2023-03-24	116.000.000,00	116.000.000,00	NINGUNO

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: 46

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 DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $116,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTAMOLOGIAY SUS SUBESPECIALIDADES PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES DECESPAA. 011 DEL 31-01-23.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY. GUSTAVO VENEGAS VELASQUEZ

Fecha Solicitud: 08/02/2023

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	32	$116,000,000.00
						TOTAL		$116,000,000.00

Beneficiario: 901203752 - UNION TEMPORAL INSTITUTO OFTAMOLOGICO DEL CESAR DOCTOR HECTOR MARQUEZ IPS SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 46 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 24 dias del mes de Febrero de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA

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