**Reporte 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: | 2023-03-15-3:18 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 32823 de fecha 2023-03-01. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 31823 | **Fecha Registro:** | 2023-03-15 | **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:** | 115.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 115.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 115.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901153838 | **Razón Social:** | NEUMOCESAR S.A.S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 52390795769 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1032397074 | **Nombre:** | GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ | **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:** | 67-7-200026-23 | **Tipo:** | LOA - CARTA ACEPTACION | **Fecha:** | 2023-03-15 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación | 16 | SSF | | 115.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 115.000.000,00 | 0,00 | 115.000.000,00 | 115.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES ADULTAS PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES DECES PAA. NO. 102 DEL 20-02-23. |

**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 | 2023-04-14 | 115.000.000,00 | 115.000.000,00 | 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: 87**

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 QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $115,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADESADULTAS PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES DECES PAA. NO. 102 DEL 20-02-23.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY. GUSTAVO VENEGAS VELASQUEZ

Fecha Solicitud: 01/03/2023

**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 | 92 | $115,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $115,000,000.00 |

Beneficiario: 901153838 - NEUMOCESAR S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 87 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 15 dias del mes de Marzo de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA

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