Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHaaguiño — ANA MILADYS AGUINO MINOTTA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-087 — DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema: 2023-05-19-5:37 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 33323 de fecha 2023-02-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	35823	**Fecha Registro:**	2023-05-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.000.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.000.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	1.000.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900060943	**Razón Social:**	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24100530065	**Banco:**	BCSC S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	9736962	**Nombre:**	DIEGO FRANCISCO BETANCOURT RUIZ	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	240/DIGSA/DISAN-2023	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-05-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		1.000.000.000,00	0,00		
					Total:	1.000.000.000,00	0,00	1.000.000.000,00	1.000.000.000,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA, HOSPITALIZACION EN CASA, SERV. MEDICOS Y PARAMEDICOS, QUE REQUIERAN USUARIOS SSFFMM DEL ESM BAS29-POPAYÁN, SEGUN DIECTIVA 1733 /14 Y RESOL. 1438/11 DE DISAN EJERCITO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-12-29	1.000.000.000,00	1.000.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

TASD **ANA MILADYS AGUIÑO MINOTTA**
Presupuesto DMCAL

MY. **DIEGO FRANCISCO BETANCOURT RUIZ**
Subdirector Administrativo y Financiero Dmcal