Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHsmendoza	SANDRA MILENA MENDOZA BOHORQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	21/06/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 54123 de fecha 2023-05-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	53023	**Fecha Registro:**	2023-06-21	**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:	45.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	45.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	45.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	892300175	**Razón Social:**	HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES E.S.E.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0282000100011881	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**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:**	67-7-200115-23	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-06-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O07 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	45.000.000,00	0,00		
Total:	45.000.000,00	0,00	45.000.000,00	45.000.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS NIVELES I Y II DE COMPLEJIDAD (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIONES, ODONTOLOGÍA GENERAL, AYUDAS DIAGNOSTICAS) PARA EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA-UPRES DECES.PAA 331 DEL 17/05/2023.

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	2023-07-07	45.000.000,00	45.000.000,00	NINGUNO

PT. SANDRA MENDOZA BOHORQUEZ
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO.(E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 314

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: CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $45,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS NIVELES I Y II DE COMPLEJIDAD(URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA,HOSPITALIZACIONES,ODONTOLOGÍA GENERAL,AYUDASDIAGNOSTICAS) PARA CHIRIGUANA-UPRES DECES.PAA 331 - CONTRATO 67-7-200115-23

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY GUSTAVO VENEGAS VELASQUEZ

Fecha Solicitud: 26/05/2023

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	307	$45,000,000.00
						TOTAL		$45,000,000.00

Beneficiario: 892300175 - HOSPITALREGIONAL SAN ANDRES E.S.E.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 316 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 21 dias del mes de Junio de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. SANDRA MILENA MENDOZA BOHORQUEZ
Jefe de Presupuesto (e)

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHsmendoza SANDRA MILENA MENDOZA BOHORQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 21/06/2023 12:00:00 a. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	623	Fecha Compromiso:	2023-06-21	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8		
No. Autorización:	10723	No Asig.Autorización:	13523			Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria		Aval Fiscal:	NO		Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	30.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	30.000.000,00		

TERCERO

Identificación:	892300175	Razon Social:	HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES E.S.E.

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	0282000100011881	Cta. Bancaria Nombre:	HOSPITAL REGIONAL DE SAN ANDRES
Razón Social:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A	Identificación	860003020	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	14/06/2023 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	67-7-200115-23

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS NIVELES I Y II DE COMPLEJIDAD (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIONES, ODONTOLOGÍA GENERAL, AYUDAS DIAGNOSTICAS) PARA EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA-UPRES DECES.PAA 331 DEL 17/05/2023.

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1032397074	Nombre:	GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ	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	2024		30.000.000,00	0,00	30.000.000,00

PT. SANDRA MENDOZA BOHORQUEZ
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO.(E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 3

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: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $30,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS NIVELES I Y II DE COMPLEJIDAD(URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA,HOSPITALIZACIONES,ODONTOLOGÍA GENERAL,AYUDASDIAGNOSTICAS) PARA CHIRIGUANA-UPRES DECES.PAA 331-CONTRATO 67-7-200115-23

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY GUSTAVO VENEGAS VELASQUEZ

Fecha Solicitud: 26/05/2023

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*	2024	CDP	4	$30,000,000.00
						TOTAL		$30,000,000.00

Beneficiario: 892300175 - HOSPITALREGIONAL SAN ANDRES E.S.E.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 317 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 21 dias del mes de Junio de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. SANDRA MILENA MENDOZA BOHORQUEZ
Jefe de Presupuesto (e)