SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante	...ovelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ...
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema	2023-09-21-2:53 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 70623 de fecha 2023-08-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	83923	Fecha Registro:	2023-09-21	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	119.943.604,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	119.943.604,00	Saldo x Obligar:	119.943.604,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901022654	Razón Social:	HOSDISALUD "H.D.S" S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	55000002627	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79804996	Nombre:	JAVIER ALEXANDER TORRES LEON	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	065-7-20217-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-09-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		119.943.604,00	0,00		
					Total:	119.943.604,00	0,00	119.943.604,00	119.943.604,00

Objeto:	CORDOBA PRESTACION ERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACION EN CASA, CPA 450, SISCO 496414, PLAZO 25/05/2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O05	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-09-30	119.943.604,00	119.943.604,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHbvelsque BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 21/09/2023 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	8223	**Fecha Compromiso:**	2023-09-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
No. Autorización:	10723	**No Asig.Autorización:**	13323			**Estado**	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	**Aval Fiscal:**	NO			**Tipo de Moneda:**	Pesos
Valor inicial:	188.000.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	188.000.000,00		

TERCERO

Identificación:	901022654	**Razon Social:**	HOSDISALUD "H.D.S" S.A.S

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	55000002627	**Cta. Bancaria Nombre:**	
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	**Identificación**	890903938	**Tipo de Cuenta:**	Ahorro

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	21/09/2023 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE PRESTACION DE	**Documento Soporte:**	065-7-20217-23

OBJETO DEL CONTRATO

CORDOBA PRESTACION ERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACION EN CASA, CPA 450, SISCO 496414, PLAZO 25/05/2024

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		**Modalidad de Contratación:**		**Tipo de Contrato:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79804996	**Nombre:**	JAVIER ALEXANDER TORRES LEON	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

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		188.000.000,00	0,00	188.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 677

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 DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE *** $119,943,604.00

Por Concepto de: CORDOBA PRESTACIONES DE SALUD EN TERRITORIO DOMICILIARIA HOSPITALARIA AMBULATORIA, CPA 450, SISCO 496414, PLAZO 25/05/2024

Estado: GRABADO - ESTE

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 08/08/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	CDP	508	$119,943,604.00
						TOTAL		$119,943,604.00

Beneficiario: 901022654 - HOSDISALUD "H.D.S" S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 677 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 21 dias del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 678

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 OCHENTA Y OCHO MILLONES PESOS M/CTE $188,000,000.00

Por Concepto de: CORDOBA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA ATENDER LA DOMICILIARIA HOSPITALIZACION EN CASA, CPA 450, SISCO 496414, PLAZO 25/05/2024

Estado: GRABADO - ESTE

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 08/08/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	CDP	509	$188,000,000.00
						TOTAL		$188,000,000.00

Beneficiario: 901022654 - HOSDISALUD "H.D.S" S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 678 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 21 dias del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO