SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbmpinto	BIANCO MIGUEL PINTO ESCALANTE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	3/10/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 78923 de fecha 2023-09-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	73923	Fecha Registro:	2023-10-03	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:	35.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	35.000.000,00	Saldo x Obligar:	35.000.000,00

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:	67-7-200115-2023	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-10-03

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		35.000.000,00	0,00		
					Total:	35.000.000,00	0,00	35.000.000,00	35.000.000,00

Objeto:	ADICION AL CTRTO No. 67-7-200115-23 PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS DE NIVEL I y II DE COMPLEJIDAD EN MUNICIPIO DE CHIRIGUANA DE UPRES DECES. PAA No. 591 DEL 01-09-2023.

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	2023-11-03	35.000.000,00	35.000.000,00	NINGUNO

PT. KAREN PAOLA CARGAS OCHOA
JEFE DE PRESUPUESTO (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 663

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 Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $35,000,000.00

Por Concepto de: ADICION AL CTRTO NO. 67-7-200115-23 PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITLARIOS DE NIVEL I Y II DE COMPLEJIDAD EN MUNICIPIO DE CHIRIGANÁ EN UPRES DECES. PAA NO. 591 DEL 01/09/2023.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY. JOHANA CECILIA SANCHEZ AYA

Fecha Solicitud: 11/09/2023

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	655	$35,000,000.00
						TOTAL		$35,000,000.00

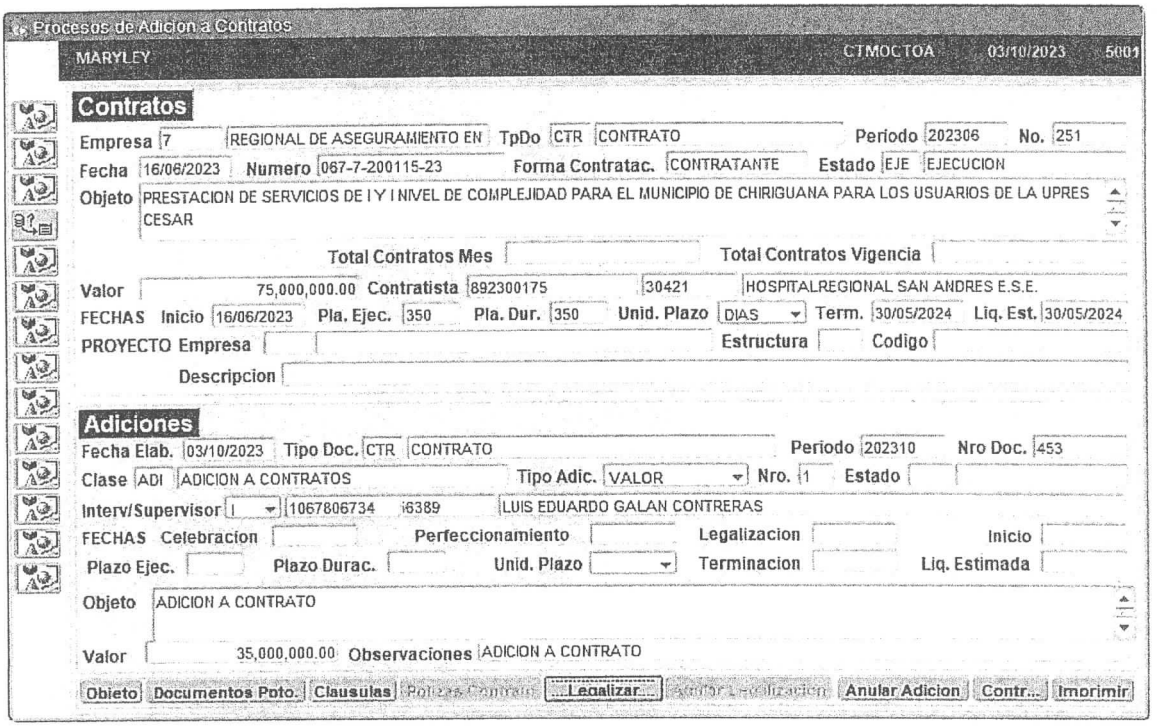
Beneficiario: 892300175 - HOSPITALREGIONAL SAN ANDRES E.S.E.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 668 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 03 dias del mes de Octubre de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA

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

73923-SUF
663-Rutpa



Procesos de Adicion a Contratos

MARYLEY CTMOCTOA 03/10/2023 5001

Contratos

Empresa 7 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN TpDo CTR CONTRATO Periodo 202306 No. 251

Fecha 16/06/2023 Numero 067-7-200115-23 Forma Contratac. CONTRATANTE Estado EJE EJECUCION

Objeto PRESTACION DE SERVICIOS DE I Y I NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CESAR

Total Contratos Mes Total Contratos Vigencia

Valor 75,000,000.00 Contratista 892300175 30421 HOSPITALREGIONAL SAN ANDRES E.S.E.

FECHAS Inicio 16/06/2023 Pla. Ejec. 350 Pla. Dur. 350 Unid. Plazo DIAS Term. 30/05/2024 Liq. Est. 30/05/2024

PROYECTO Empresa Estructura Codigo

Descripcion

Adiciones

Fecha Elab. 03/10/2023 Tipo Doc. CTR CONTRATO Periodo 202310 Nro Doc. 453

Clase ADI ADICION A CONTRATOS Tipo Adic. VALOR Nro. 1 Estado

Interv/Supervisor 1067806734 6389 LUIS EDUARDO GALAN CONTRERAS

FECHAS Celebracion Perfeccionamiento Legalizacion Inicio

Plazo Ejec. Plazo Durac. Unid. Plazo Terminacion Liq. Estimada

Objeto ADICION A CONTRATO

Valor 35,000,000.00 Observaciones ADICION A CONTRATO

Objeto | Documentos Poto. | Clausulas | Polizas Contrato | Legalizar | Anular Legalizacion | Anular Adicion | Contr... | Imprimir