Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHkpvargas	KÁREN PAOLA VARGAS OCHOA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	22/11/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 91423 de fecha 2023-11-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	87423	**Fecha Registro:**	2023-11-22	**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:	40.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	40.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	40.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900525552	**Razón Social:**	CENTRO NACIONAL INTEGRAL DE REHABILITACION SOLIDARIDAD S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	257169999568	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**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:**	67-7-200393-23	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2023-11-22

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		40.000.000,00	0,00		
					Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION INTEGRAL PARA USUARIOS DE UPRES DECES. PAA No. 654 DEL 24-10-2023

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	2023-12-22	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO

SI. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA

JEFE DE PRESUPUESTO (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 855

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 MILLONES DE PESOS M/CTE *** $40,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION INTEGRAL PARA USUARIOS DE UPRES DECES. PAA NO. 654 DEL 24-10-2023

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY JOHANA SANCHEZ

Fecha Solicitud: 02/11/2023

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	867	$40,000,000.00
						TOTAL		$40,000,000.00

Beneficiario: 900525552 - CENTRO NACIONAL INTEGRAL DE REHABILITACION SOLIDADRIDAD S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 860 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 22 dias del mes de Noviembre de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA

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

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHkpvargas KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 22/11/2023 12:00:00 a. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	14823	Fecha Compromiso:	2023-11-22	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:	50.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	50.000.000,00		

TERCERO

Identificación:	900525552	Razon Social:	CENTRO NACIONAL INTEGRAL DE REHABILITACION SOLIDARIDAD S.A.S

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	257169999568	Cta. Bancaria Nombre:	CENTRO NACIONAL INTEGRAL REHABILITACION
Razón Social:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Identificación	860034313	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	22/11/2023 0:00:00	Tipo de Documento:	ACEPTACION DE OFERTAS	Documento Soporte:	67-7-200393-23

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION INTEGRAL PARA USUARIOS DE UPRES DECES. PAA No. 654 DEL 24-10-2023

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		50.000.000,00	0,00	50.000.000,00

SI. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA

JEFE DE PRESUPUESTO (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 856

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: CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $50,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION INTEGRAL PARA USUARIOS DE UPRES DECES. PAA NO. 654 DEL 24-10-2023.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY JOHANA SANCHEZ

Fecha Solicitud: 02/11/2023

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	868	$50,000,000.00
						TOTAL		$50,000,000.00

Beneficiario: 900525552 - CENTRO NACIONAL INTEGRAL DE REHABILITACION SOLIDADRIDAD S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 861 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 22 dias del mes de Noviembre de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA

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