SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante

Usuario Solicitante: MHrsalcedr ROCIO SALCEDO RAMIREZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-043 DISAN METROPOLITANA CUCUTA
Fecha y Hora Sistema: 2019-04-15-5:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 30919 de fecha 2019-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	33219	**Fecha Registro:**	2019-04-15	**Unidad /**	16-01-02-043 DISAN METROPOLITANA CUCUTA			
Vigencia	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	29.400.000,00	**Valor Total Operaciones:**			**Valor Actual:**	29.400.000,00	**Saldo x Obligar:**	29.400.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901064210	**Razon Social:**	CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	83275500561	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	13706180	**Nombre:**	JOSE LUIS PALOMINO LOPEZ	**Cargo:**	COMANDANTE DISAN METRPOLITANA DE CUCUTA

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de**		**Numero:**	75-7-20030-19	**Tipo:**	CONTRAT	**Fecha:**	2019-04-15

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURS	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	16	SSF		29.400.000,00			
					Total:	29.400.000,00		29.400.000,00	29.400.000,00

Objeto:	COMPROMETE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA INCLUYE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS ARSAN DENOR CPAA 340-19

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR	LINEA DE PAGO
16-01-02-043	DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES	2019-04-30	29,400,000.00	29,400,000.00	NINGUNO

Elaborado **PT ROCIO SALCEDO RAMIREZ**
PRESUPUESTO ARSAN DENOR