Radicado No. 00237204/ MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-COPER-DISAN-DMMED-SUDA-CONT-17.2

Medellín - Antioquia, 27 de diciembre de 2023

Señor Sargento Viceprimero
HECTOR ALBEIRO CARDONA ARBOLEDA
Jefe de Presupuesto DMMED
Medellín - Antioquia
Carrera 77c N° 51 - 136

Asunto: Solicitud Expedición de Certificado Registro Presupuestal

Con toda atención se solicita al señor Sargento Viceprimero Jefe de Presupuesto DMMED Encargado, autorice a quien corresponda la expedición del CRP según se relaciona en el siguiente cuadro así:

No	DESCRIPCIÓN RUBRO	No. RUBRO	ENTIDAD	AAVF	N° CDP	VALOR	CONTRATO
1	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	A-02-02-02-009-003 RECURSO 16 SSF	HOSDISALUD ´HDS´ S.A.S con NIT 901022654-1	46523	38923	APALANCAMIENTO $ 17.500.00 VIGENCIA FUTURA $ 300.000.000.00 TOTAL $ 300.017.500.00	N° 597-DMMED-BR11-2023

Atentamente;

Mayor. **CRISTHIAN ANDRES JIMÉNEZ CHAVES**
Ordenador del Gasto- Subdirector Administrativo y Financiero del DMMED

Elaboró: **SV. DAVID SANCHEZ BAENA**
Analista Contratos Bienes y Servicios

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHhacardon HECTOR ALBEIRO CARDONA ARBOLEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN
Fecha y Hora Sistema: 27/12/2023 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	4723	**Fecha Compromiso:**	2023-12-27		**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN	
No. Autorización:	36623	**No Asig.Autorización:**	46523		**Estado**	Generado	
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	**Aval Fiscal:**	NO		**Tipo de Moneda:**	Pesos	
Valor Inicial:	300.000.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	300.000.000,00		

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:	27/12/2023 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Documento Soporte:**	VF-597-ESM BAS 11

OBJETO DEL CONTRATO

VF-ESM BAS 11- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA , USUARIOS DEL ESM BAS 11, REGIONAL 7 DE SANIDAD MILITAR, DE ACUERDO A MINUTA CONTRACTUAL 597 DMMED 2023.

CONTRATOS

CONTRATACION

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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13871616	**Nombre:**	CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVEZ	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 084

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		300.000.000,00	0,00	300.000.000,00

SV. HÉCTOR CARDONA ARBOLEDA
JEFE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhacardon	HECTOR ALBEIRO CARDONA ARBOLEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-084	DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN
Fecha y Hora Sistema:	27/12/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 38923 de fecha 2023-04-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	108923	**Fecha Registro:**	2023-12-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	17.500,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	17.500,00	**Saldo x Obligar:**	17.500,00

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:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13871616	**Nombre:**	CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVEZ	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 084

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	VF-597-ESM BAS 11	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-12-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		17.500,00	0,00		
					Total:	17.500,00	0,00	17.500,00	17.500,00

Objeto:	VF-ESM BAS 11- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA , USUARIOS DEL ESM BAS 11, REGIONAL 7 DE SANIDAD MILITAR, DE ACUERDO A MINUTA CONTRACTUAL 597 DMMED 2023.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-084	DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-12-29	17.500,00	17.500,00	NINGUNO

Dr. Hector Cardona A.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)