SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema.	21/06/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 64924 de fecha 2024-06-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	60024	Fecha Registro:	2024-06-21	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:	900.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	900.000,00	Saldo x Obligar:	900.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800165050	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	64596968153	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

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:	065-5-20147-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-06-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		900.000,00	0,00		
					Total:	900.000,00	0,00	900.000,00	900.000,00

Objeto:	URABA ADICION CONTRATO 065-5-20147-23 PRESTACION SERVICIOS DE SALUD, URGENCIAS MEDICAS VITALES, MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE MURINDO, CPA 414, SISCO 540888, PLAZO 31/11/2024

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 373

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: NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE $ 900,000.00

Por Concepto de: URABA ADICION CONTRATO 2016-2014 23 .. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, LOGISTICAS EN SALUD, VITALES, MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DEMURINDO. CP 41 SISCONTRATO 388, LA 31/20

Estado: GRABADO - ESTE

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 19/06/2024

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	410	$900,000.00
						TOTAL		$900,000.00

Beneficiario: 800165050 - ESE HOSPOTAL SAN BARTOLOME

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 373 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 21 dias del mes de Junio de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO