SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHaaguiño	ANA MILADYS AGUINO MINOTTA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema:	2024-06-19-4:36 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 324 de fecha 2024-01-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	324	**Fecha Registro:**	2024-01-05	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.470.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.470.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	682.448.302,04

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890307200	**Razón Social:**	CLINICA IMBANACO SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	304001993	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	9736962	**Nombre:**	DIEGO FRANCISCO BETANCOURT RUIZ	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	347-DIGSA/DMCAL-2023	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-01-05

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF	2024-06-19	490.000.000,00	0,00		
					Total:	490.000.000,00	0,00	490.000.000,00	490.000.000,00

					FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		980.000.000,00	0,00		
					Total:	980.000.000,00	0,00	980.000.000,00	192.448.302,04

Objeto:	VIG. FUT 2024, SEGUN AUTORIZACION DGPPN 36623 DEL 16 AGO. 2023.PRESTAR SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ALTO COSTO DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA USUARIOS DEL ESM DMCAL-CALI Y REGIONAL 3 .

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-30	490.000.000,00	490.000.000,00	NINGUNO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-27	980.000.000,00	192.448.302,04	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

TASD. **ANA MILADYS AGUIÑO MINOTTA**
Presupuesto DMCAL

SP. WALTER SANCHEZ BAUTSTA
Subdirector Administrativo y Financiero DMCAL (E)