



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyfuentes YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema: 22/07/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 32524 de fecha 2024-07-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40324	Fecha Registro:	2024-07-22	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	3.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	3.500.000,00	Saldo x Obligar:	3.500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadania	52095743	Razón Social:	MARCELA DEL VEGA VARGAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA							
Número:	62948758399	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	74433309	Nombre:	YAIR YOVANNY CHAPARRO GUERRERO	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
-----------------	----------	---------	--------------------------------	--------	---

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	084-7-200081-24	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-07-22
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-----------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
042 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		3.500.000,00	0,00		
Total:						3.500.000,00	0,00	3.500.000,00	3.500.000,00

Objeto:	PREST SERV AUDIOMETRIAS, LOGO AUDIOMETRIAS, IMPEDANCIOMETRIAS, Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS, USUARIOS SUBSISTEMA SALUD POLICIA NACIONAL DPTO POLICIA CASANARE.31/10/2024.
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
16-01-02-042	SECCIONAL DE SANIDAD META	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-07-31	3.500.000,00	3.500.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Yenifer Fuentes B.
CPS4. YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
Responsable de Presupuesto RASES 7 (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

Página de1 1
22/07/2024 15:48:40
V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 269

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** \$3,500,000.00

Por Concepto de: 084-7-200081-24 PRESTACION SERVICIOS APOYO DIAGNOSTICO: AUDIOMETRIA,IMPEDANCIOMETRIA Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS PARA LA RASES7.UPRES CASANARE 31/10/2024.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: TC YAIR CHAPARRO

Fecha Solicitud: 04/07/2024 Observaciones: .

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
					Doc	Número	
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	020202009	16 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y 2024 PERSONALES*		CDP	190	\$3,500,000.00
TOTAL							\$3,500,000.00

Beneficiario: 52095743 - VEGA VARGAS MARCELA DEL PILAR

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 269 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 22 dias del mes de Julio de 2024 en la ciudad de VILLAVICENCIO

Yenifer Fuentes B.

CPS4. YENIFER JULIET FUENTES BRICEÑO

Responsable de Presupuesto RASES 7 (E)