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:	2024-08-28-3:17 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 124 de fecha 2024-01-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	124	**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:	1.000.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	200.000.000,00			**Valor Actual:**	1.200.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	755.883.167,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900060943	**Razón Social:**	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24100530065	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**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:**	343-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	16	SSF	2024-08-28	1.000.000.000,00	200.000.000,00		
					Total:	1.000.000.000,00	200.000.000,00	1.200.000.000,00	755.883.167,00

Objeto:	VIG. FUT 2024, SEGUN AUTORIZAION DGPPN 36623 DEL 16 AGO. 2023, PARA SERV. EN ATENCION DOMICILIARIA, HOSPITALIZACIÓN EN CASA, SEV. MEDICOS Y PARAMEDICOS PARA USUARIOS DEL ESM BAS29-POPAYAN, DIRECTIVA PERMANENTE 1733 DE 2014 Y RESOL

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	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-27	1.000.000.000,00	555.883.167,00	NINGUNO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-30	200.000.000,00	200.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

MY. **CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO**
Subdirector Administrativo y Financiero DMCAL