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:	2024-09-05-4:49 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 37824 de fecha 2024-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	37824	**Fecha Registro:**	2024-05-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	90.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	36.000.000,00			**Valor Actual:**	126.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	126.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900536939	**Razón Social:**	CLINICA DE SALUD MENTAL NUEVA ESPERANZA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26185468794	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80828079	**Nombre:**	CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	296-DIGSA/DMCAL-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2024-05-06

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	2024-09-05	90.000.000,00	36.000.000,00		
					Total:	90.000.000,00	36.000.000,00	126.000.000,00	126.000.000,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS MEDICOS EN CONSULTA EXTERNA POR PSIQUIATRIA, CONSULTA DE URGENCIA, HOSPITALIZACION Y TRATAMIENTO POR PSIQUITRIA, EL DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MEDICOS, PARA USUARIOS DEL ESM BA29-POPAYAN.

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	126.000.000,00	126.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

MY. **CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO**
Sudirector Admiistrativo y Financiero DMCAL