SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHivillero	ISABEL GENADIS VILLERO JIMENEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-18-9:41 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 21624 de fecha 2024-02-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	21124	Fecha Registro:	2024-05-02	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Inicial:	85.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	85.000.000,00	Saldo x Obligar: 54.057.095,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	822007837	Razón Social:	AMBULANCIAS DE LLANO S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	00313019523	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	72346173	Nombre:	MICHAEL ALEXANDER CELIS JIMENEZ	Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 081

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	185-DIGSA-DMORI-2024	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-05-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	10	CSF					
					2024-10-18	15.000.000,00	0,00		
					Total:	15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00

15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						70.000.000,00	0,00		
					Total:	70.000.000,00	0,00	70.000.000,00	39.057.095,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB), MEDICALIZADO (TAM) Y MEDICALIZADO NEONATAL (TAMN) PARA EL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-31	15.000.000,00	15.000.000,00	NINGUNO
15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-30	70.000.000,00	39.057.095,00	NINGUNO

SV ISABEL VILLERO JIMENEZ
JEFE DE PRESUPUESTO DMORI