



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MJirramire
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-014
Ejecutora Solicitante: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
Fecha y Hora Sistema: 2020-03-25-6:08 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9720 de fecha 2020-03-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	11520	Fecha Registro:	2020-03-25	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-014	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:			0.00
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:	22.912.975,00	Valor Actual:		Saldo x Obligar:	22.912.975,00		22.912.975,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900030445	Razon Social:	UROMIL S. A.	Medio de Pago:		Abono en cuenta
Numero:	52497083856	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8641971	Nombre:	JESUS MANUEL DE LOS REYES VALENCIA	Cargo:	COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
Identificación:		CAJA MENOR			

Identificación:		Fecha de Registro:		Numero:	23-7-20048- 2019	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2020-03-25
-----------------	--	--------------------	--	---------	------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O14 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		22.912.975,00			
						22.912.975,00		22.912.975,00	22.912.975,00
					Total:				

Objeto:	ADICIÓN AL CONTRATO N° 23-7-20048 DE 2019. CORRESPONDIENTE AL PRESTADOR UROMIL S.A. POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN UROLOGÍA Y SUS AYUDAS DIAGNOSTICAS POR CONSULTA EXTERNA Y PROGRAMADA PARA LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR, SEGÚN CERTIFICADO PAA NO. 037 DEL 11/03/2020
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
		4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-12-31	22.912.975,00	22.912.975,00	NINGUNO
O14	DISAN AREA DE SANIDAD CESAR						

INTENDENTE. JAIDER RAMIREZ RODRIGUEZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR