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:	2024-10-09-6:06 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 45424 de fecha 2024-06-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	64324	**Fecha Registro:**	2024-10-09	**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:	19.992.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	19.992.000,00	**Saldo x Obligar:**	19.992.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadania	92495144	**Razón Social:**	EDILBERTO MANUEL GUEVARA VASQUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	68751841861	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**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:**	365-DIGSA/DMCAL-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Fecha:**	2024-10-09

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	C-1505-0100-6-20109B-1505031-02 ADQUIS. DE BYS -	Nación	11	CSF		19.992.000,00	0,00		
					Total:	19.992.000,00	0,00	19.992.000,00	19.992.000,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FIANCIERA, AMBIENTAL, JURIDICA Y CONTABLE, PARA EL CONTRATO CUYO OBJETO CORRESPONDE AL MANTENIMIENTO DE OBRA HOSPITALARIA PARA EL ESM BITER 3-ZARZAL, VALLE DEL CAUCA

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	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-27	19.992.000,00	19.992.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

P.A. Lina Chaves

TASD. ANA MILADYS AGUIÑO MINOTA
JEFE DE PRESPUESTO DMCAL

MY CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO
ORDENADOR DEL GASTO DMCAL