



Compromiso Presupuestal de Gasto - Comprobante.

Usuario Solicitante: MHaaguño
Unidad o Subunidad: ANA MILADYS AGUINO MINOTTA
Ejecutora Solicitante: DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema: 1/10/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 38524 de fecha 2024-03-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	63124	Fecha Registro:	2024-10-01	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-1-087 DISPENSARIO MEDICO CALI
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:
Valor Inicial:	130.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	130.000.000,00	Saldo x Obligar:
						130.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT 901214181 Razón Social: ORTOPEDICA SAN CARLOS CALI S.A.S.

CUENTA BANCA

Número: 75000011207 Banco: BANCOLOMBIA S.A.

Identificación: 80828079 Nombre: CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO

CARGO: ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR

VÍATICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	364-DIGSA/DMCAL-2024	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2024-10-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	----------------------	-------	--	--------	------------

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-1-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-01-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	Nación	16	SSF		130.000.000,00	0,00	130.000.000,00	
Total:						130.000.000,00	0,00	130.000.000,00	130.000.000,00

Objeto: SUMINISTRO PRODUC. APOYO EN SALUD DE ALTO COSTO Y ALTA TECNOLOGIAS/ILLAS DE RUEDA Y DEMS ELEMENTOS DE REHAB.), AUTORIZADOS POR JUNTA MEDICA CENTRAL DE REHABILITACION PARA USUARIOS DEL SUROCC- REGIONAL N°3 (DMCAL, BICOD, BAPAL, BAS23, CMCA8, BAS29).

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-1-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-30	130.000.000,00	130.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

TASD. ANA MILADYS AGUINO MINOTTA
Jefe Presupuesto DMCAI

MY. CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO
Subdirector Administrativo y Financiero DMCAI