



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto

Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHaaguño
15-01-11-087
2024-07-12 6:56 p. m.

ANA MILADYS AGUIÑO MINOTTA
DISPENSARIO MEDICO CALI

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 42524 de fecha 2024-05-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	53424	Fecha Registro:	2024-07-12	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:		Valor Total Operaciones:	10.000.000,00			Valor Actual:	10.000.000,00	Saldo x Obligar:	10.000.000,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación:	NIT	800176807	Razón Social:	PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.		Medio de Pago:			Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Número:		039065800	Banco:	BANCO DE OCCIDENTE		Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	CAJA MENOR	80828079	Nombre:	CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO		Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087		
VIÁTICOS									
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:			
DOCUMENTO SOPORTE									
						Número:	337-DIGSA/DMCAL-2024	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
								Fecha:	2024-07-12
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.		FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF			10.000.000,00	0,00	
Total:							10.000.000,00	0,00	10.000.000,00
									10.000.000,00

Objeto: PRESTAR SERVICIOS CUIDADO SALUD HUMANA Y SERV. SOCIALES (VACUNACION PA) INCLUIDOS DENTRO PLAN COMPLEJIDAD SERV. SANIDAD MILITA Y POLICIAL, ONTEMP. ACUERDO 0025/2001 Y 080/2022 PARA PERSONAL AFILIADO Y BENEFICIARIO DEL ESM BAS23-PASTO

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DE PAG		POSICION DEL CATALOGO DE PAG		LINEA DE PAGO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-30
			VALOR A PAGAR	10.000.000,00
			VALOR POR OBLIGAR	10.000.000,00
			LINEA DE PAGO	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

TAS. ANA MILADYS AGUIÑO MINOTTA
Jefe Presupuesto DMCA

MY. CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DMCA