SIIF Nación

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:	8/04/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 30625 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	33725	**Fecha Registro:**	2025-04-08	**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:	2.500.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.500.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	2.500.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901934262	**Razón Social:**	BIENESTAR VALLE UT	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	82199666494	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	60265194	**Nombre:**	HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	262-DIGSA/DMCAL-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-08

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	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF		1.500.000.000,00	0,00		
					Total:	1.500.000.000,00	0,00	1.500.000.000,00	1.500.000.000,00

15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						1.000.000.000,00	0,00		
					Total:	1.000.000.000,00	0,00	1.000.000.000,00	1.000.000.000,00

Objeto:	PRESTAR SERV. ATENCIÓN DOMICILIARIA, PATOL. CRONICAS, ESTADO TERMINAL O INCAPAC., PALIATIVO, HOSPITAL. EN CASA ESPEC. INCLUYE SERV. PROFE. MEDICOS, PARAM., ENFERMEROS Y/O PROF. DE SALUD QUE SE REQUIERAN, LAB. CLINICO A DOMIC. ESM DMCAL, BICOD, BAACA.

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	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-30	1.500.000.000,00	1.500.000.000,00	NINGUNO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-30	1.000.000.000,00	1.000.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

TASD. **ANA MILADYS AGUIÑO MINOTTA**
Presupuesto DMCAL

MY. **HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA**
Subdirectora Administrativa y Financiera DMCAL