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:	2024-10-22-2:40 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 32224 de fecha 2024-02-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	37624	**Fecha Registro:**	2024-05-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	600.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	150.000.000,00			**Valor Actual:**	750.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	137.819.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901079938	**Razón Social:**	COMPLEMEDICA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	97200000894	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**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:**	300-DIGSA/DMCAL-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-05-06

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	Nación	10	CSF	2024-08-15	500.000.000,00	150.000.000,00		
					Total:	500.000.000,00	150.000.000,00	650.000.000,00	37.819.000,00

15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF	2024-10-22	100.000.000,00	0,00		
					Total:	100.000.000,00	0,00	100.000.000,00	100.000.000,00

Objeto:	PRESTAR SERV. EN ATENCION DOMICILIARIA, HOSPITAL. EN CASA ESPECIALIZADA, INCLUYE SERV. PROFES. MEDICO, PARAMEDICO Y EQUIPOS SOPORTE VITAL DE PACIENTES QUE REQUIERAN VENTILACION

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	2024-12-30	424.589.000,00	37.819.000,00	NINGUNO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-08-13	0,00	0,00	NINGUNO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-10-18	225.411.000,00	0,00	NINGUNO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-27	100.000.000,00	100.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

P.A.

TASD. ANA MILADYS AGUIÑO MINOTTA
Perfil Presupuesto SIIF

MY. CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO
Ordenador del Gasto DMCAL