



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: Mismendoza SANDRA MILENA MENDOZA BOHORQUEZ
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 13/12/2021 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No. 56021 de fecha 2021-12-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	51921	Fecha Registro:	2021-12-13	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:	20.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	20.000.000,00
TERCERO ORIGINAL					

Identificación: NIT	900373544	Razón Social:	LABORATORIO CLINICO CRISTIAN GRAM I.P.S. S.A.S.	Método de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	-----------------	-----------------

Número:	0486024060	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Corriente
Cuenta Bancaria					

Identificación:	79691066	Nombre:	CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
ORDENADOR DEL GASTO					

DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:	CAJA MENOR	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:
VIÁTICOS					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					
Fecha: 2021-12-10					

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO					
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN
007 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF	20.000.000,00
Total:					20.000.000,00

Objeto:	ADICION AL CONTRATO 67-7-20354-21 CUYO OBJETO ES SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE I,II,III NIVEL Y LOS REQUERIDOS DEL IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CESAR.					
	PLAN DE PAGOS					
	DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
007	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	4-2	PANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2021-12-20	20.000.000,00	NINUNCIO

SI. ANABEL PAGO RUIZ SANABRIA.
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO.



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

AREA DE SANIDAD SECCIONAL ATLANTICO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 650

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$20,000,000.00

Por Concepto de: ADICIÓN AL CONTRATO 67-7-20354-21 SERVICIOS DE LABORATORIO UPRES CESAR

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC. CARLOS SANCHEZ FLOREZ.

Fecha Solicitud: 07/12/2021

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA	Doc	Número	VALOR
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	020202009	16 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2021	CDP	695		\$20,000,000.00
TOTAL								\$20,000,000.00

Beneficiario: 900373544 - LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM I.P.S. S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL No: 650 Acta No: 0 Vigencia: 2021

Expedido a los 13 dias del mes de Diciembre de 2021 en la ciudad de BARRANQUILLA

SI ANABEL PAOLA SUZ SANABRIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO