



REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 51324 de fecha 2024-04-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	47524	Fecha Registro:	2024-04-30	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:	63.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	63.000.000,00
			Tasa de Cambio:		
			Saldo x Obligar:		
			63.000.000,00		

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT

900625317

Razón Social:

CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"

Medio de Pago:

Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:

299002527

Banco:

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA

Tipo:

Ahorro

Estado:

Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:

CAJA MENOR

79804996

Nombre:

JAVIER ALEXANDER TORRES LEON

Cargo:

JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

VIÁTICOS

Identificación:

Fecha de Registro:

Genera Viáticos:

No

Num. Solicitud de Comisión:

Número:

065-5-20229-23

Tipo:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Fecha:

2024-04-30

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
005 ATENCION SALUD	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		63.000.000,00	0,00		
Total:						63.000.000,00	0,00	63.000.000,00	63.000.000,00

Objeto:

RASES ADICION CONTRATO 065-5-20229-23. PRESTACION SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIF ESPEC Y SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS, CPA 298, SISCO 534356, PLAZO

PLAN DE PAGOS									
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC			FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
005 DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA		4-2			2024-04-30	63.000.000,00	63.000.000,00	NINGUNO	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Página

1

de

1



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 240

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso de recursos para el periodo de vigencia 2024, por el valor de \$6.000.000,00.

Por Concepto de: RASES ADICION CON COMPLEJIDADEN LAS JIFER. N. SESE JC SUL SP CIAL AC 3, 31 21. SIF 31 356

Estado: GRABADO - ESTI

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 25/04/2024

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCION	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
				Doc	Número	Doc	Número	
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	2024	270	CDP	270	\$63.000.000,00
TOTAL								\$63.000.000,00

Beneficiario: 900625317 - CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 240 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 30 dias del mes de Abril de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO