Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlsantana	Luisa Fernanda Santana Vargas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-103	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-02-9:05 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	15624	**Fecha Registro:**	2024-11-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**		1424
Valor Inicial:	5.641.751,00	**Valor Total Operaciones:**			0,00		**Valor Actual:**	5.641.751,00	**Saldo x Ordenar:**		5.641.751,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**			0,00		**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**		0,00
Valor Deducciones:	112.835,00	**Valor Neto:**			5.528.916,00		**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**		1024
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**			0,00		**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**		855725
TERCERO											
Identificacion:	900561068	**Razon Social:**	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.						**Medio de Pago:**		Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA											
Numero:	379469997553	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.					**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	15524	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**					**Fecha de Registro:**		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	CT011-FM-151398-AGOSTO	**Tipo:**	FACTURA					**Fecha:**	2024-11-29		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	5.641.751,00	0,00	5.641.751,00	5.641.751,00

Objeto:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ESM-CT011-FM-151398-AGOSTO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-13	Generada	5.641.751,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	5.641.751,00	2,000 %	112.835,00	112.835,00

CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO

SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1

TE. MARIA PAULA QUINTERO DIAZ

CONTADORA