



ARMADA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS

DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE

COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO PERSONA NATURAL

VERSION: 2.0

NIT 830.039.670-5

FECHA: 23/04/2015

FECHA DE ELABORACION DIA 5 MES 5 AÑO 2015

CONSECUTIVO DOC.EQ. CONSISTENCIANO 162CICMED2019

DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE

(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
EL SIGUIENTE COMPROMISO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY 108660019

No. PEDIDO SAP
No. ACEPTACION SAP

No. ORDEN DE PAGO SIIF NACION
No. DE PAGO SAP

No. CUENTA POR PAGAR SIIF
No. OBLIGACION SIIF
No. OBLIGACION SAP

PROVEEDOR SUETO A RETENCION

Nº CONTRATO: 1483635231BANGENED2015
Nº POLIZA: 1483635231BANGENED2015
Nº CDP: 1483635231BANGENED2015
Nº RP: 1483635231BANGENED2015

PERIODO DE FACTURADO DE: 31/03/2015 A: 31/03/2015

FECHA INICIO DE: 31/03/2015 A: 31/03/2015
FECHA TERMINO DE: 31/03/2015 A: 31/03/2015
INICIO ADICION DE: 31/03/2015 A: 31/03/2015
TERMINO ADICION DE: 31/03/2015 A: 31/03/2015

BENEFICIARIO: MENOR DELIENOR MONTOYA ARIOLA
C.C.:
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT: 1483635231BANGENED2015
BANCO: 1483635231BANGENED2015
No. DE CUENTA BANCAARIA: 1483635231BANGENED2015
TIPO DE CUENTA: 1483635231BANGENED2015
DIRECCION: 1483635231BANGENED2015
TELEFONO: 1483635231BANGENED2015
CIUDAD: 1483635231BANGENED2015

VALOR DEL CONTRATO: 1.307.880,00
VALOR ADICION: 41,05
VALOR TOTAL CONTRATO: 1.307.880,00
SALDO DEL CONTRATO: 1.307.880,00
EJECUCION CONTRATO: 1.307.880,00

PRIMER PAGO - NUMERO DE OBLIGACION: 1483635231BANGENED2015

1	28/02/2019	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.046.144,00
2	31/03/2019	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.307.880,00
TOTAL TRAMITADO			2.353.824,00

31/03/2019	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.307.880,00
------------	------------------------	--------------

1.307.880,00 EN UVT (\$31.859,00)
UVT 2017 31.859,00

41,05

Desde	Hasta	UVT	Porcentaje
0	95	0%	
95	150	19%	
150	360	28%	
360	0	33%	

LIQUIDACION RETENCION EN LA FUENTE			
UVT		SUPERE	
95	31.859	3.026.605	
150	31.859	4.778.850	
360	31.859	11.489.240	

VALOR TOTAL FACTURADO		103.800
APORTE A SALUD		132.500
APORTE A PENSION		
RETEFUENTE		
0,9663%		10.351
0,8999%		
NETO A GIRAR		1.297.329

Firma del Jefe de Sección: *[Firma]*
Firma del Tesorero: *[Firma]*
CUALQUIER DUDA O RECLAMO CON REFERENCIA A ESTE PAGO FAVOR COMUNICARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL: 3278390 EXT 10467



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: Mhdalmario
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-056
Ejecutora Solicitante: DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL
Fecha y Hora Sistema: 2019-05-22 9:16 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACIÓN									
Numero:	22719	Fecha Registro:	2019-05-08	Unidad Subunidad Ejecutora:	15-01-11-056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requisito DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	1.307.680,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	1.307.680,00	Saldo x Ordenar:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	10.351,00	Valor Neto:	1.297.329,00	Nro. Compromiso:	8819	Nro. Cdp:	11119	Valor Deducciones Moneda:	0,00
Valor Neto Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	278178 278179		
TERCERO									
Identificación:	63534704	Razon Social:	KELLY DEL PILAR MONTOYA ARDILA	Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA									
Numero:	003900151311	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
Numero:	22719	Tipo:	Requisición de Servicios a Personas NO Declarantes	Identificación:	Fecha de Registro:				
DOCUMENTO FONORTE									
Numero:	02 MAR	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2019-05-08				
ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	VALOR SALDO TOTAL
					Total:	1.307.680,00	0,00	1.307.680,00	0,00

Objeto:

PLAN DE PAGOS						
UNIDAD SUBUNIDAD Y ATRIBUTO DE PAGO	POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR PAGABLE		
056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-05-10	OrdenadaPago	1.307.680,00		
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	VALOR PAGABLE
2-01-03-01-01-03-03 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	1.071.580,00	0,966 %	10.351,00	0,00

PD DIANA ALMARIO RHENALS
REVISOR-CONTADOR

CPS ALEJANDRA GUTIERREZ CASTILLO
ELABORO - ASISTENTE CONTABLE

TN IVAN DARIO CASTRO BAYONA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:

MHmimanriq

MARIA ISABEL MANRIQUEZ LOPEZ

Unidad ó Subunidad

15-01-11-056

DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2019-07-08 4:17 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL												
Número:	108668019	Fecha Registro:	2019-05-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	22719	Comprobante Contable de la Generación:						
Fecha Máxima Pago:	2019-05-10	Código de Referencia:	04500092800108668019		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Bruto:	1.307.680,00	Valor Deducciones:	10.351,00		Valor Neto:	1.297.329,00	Saldo x Pagar:	0,00				
VALORES PAGADOS												
TRM Pago		Valor Bruto	1.307.680,00	Valor Deducciones	10.351,00	Valor Neto	1.297.329,00	Moneda Base Compra		Valor MBC		
REINTEGROS												
Números							No Recauda:					
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00		Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00		Reintegrado Neto Pesos:	0,00					
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00		Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00		Reintegrado Neto Moneda:	0,00					
TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO												
Identificación:	63534704	Razón Social:	KELLY DEL PILAR MONTOYA ARDILA				Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA												
Número:	003900151311	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
TESORERIA												
DOCUMENTO SOPORTE												
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DSCPTN				Número:	CONTRATO No.018 CEMED 2019		Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2019-05-08		
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final												
ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR PESOS	VALOR MONEDA	VALOR PAGADO PESOS	VALOR REINTEGRADO PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
056 DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA / A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES												
	Nación	10	CSF	1.307.680,00	0,00	1.307.680,00				Pesos	0,00	0,00
DEDUCCIONES												
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO			
2-01-05-01-01-03-05		RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS		899999061		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		0,966 %	10.351,00	10.351,00		
LINEAS DE PAGO VINCULADA												
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC			FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO		ESTADO			
056 - DGSM - CENTRO DE MEDICINA NAVAL BOGOTA		1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF			2019-05-10	1.307.680,00	05 NINGUNO		Pagada			

MARIA ISABEL MANRIQUEZ LOPEZ

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)