SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHnlrodrig NORMA LUCIA RODRIGUEZ

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-20-00-003 REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Fecha y Hora Sistema: 2023-11-20-7:08 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	128023	**Fecha Registro:**	2023-11-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-20-00-003 REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**		38123
Valor Inicial:	364.415,00	**Valor Total Operaciones:**			0,00		**Valor Actual:**	364.415,00	**Saldo x Ordenar:**		364.415,00
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:	7.288,00	**Valor Neto:**			357.127,00		**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**		3623
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**			0,00		**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**		68648
TERCERO											
Identificacion:	800091462	**Razon Social:**	PROSALUD S.A.S.						**Medio de Pago:**		Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA											
Numero:	64505238913	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.				**Tipo:**	Corriente	**Estado:**		Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	132923	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**					**Fecha de Registro:**		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	007-021-2023	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				**Fecha:**	2023-11-17			

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
EXOC EXAMENES OCUPACIONALES	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Propios	20	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	364.415,00	0,00	364.415,00	364.415,00

Objeto: CANCELACION FACTURA No. PSFE4957

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
003 REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO ALFM	7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2023-11-30	Generada	364.415,00

421584523.

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	364.415,00	2,000 %	7.288,00	7.288,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

NORMA LUCIA RODRIGUEZ
TECNICO DE APOYO SEGURIDAD Y DEFENSA
PERFIL OBLIGACION

P.D. ADRIANA DEL SOCORRO ARBOLEDA
DIRECTORA REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO

GINNA USUGA ARANGO
TECNICO DE APOYO SEGURIDAD Y DEFENSA
PERFIL SAP