



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHgyrodrig

46-03-00

2024-09-11-5:04 p. m.

GLORIA YANETH RODRIGUEZ

INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	87424	Fecha Registro:	2024-06-25		Unidad / Subunidad ejecutora:		46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago		Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	11824
Valor Inicial:	96.100,00	Valor Total Operaciones:			0,00			Valor Actual:	96.100,00	Saldo x Ordenar:	0,00
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:	0,00	Valor Neto:	96.100,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	9624		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	2391		
TERCERO											
Identificacion:	830129499	Razon Social:	PROSERVANDA SG-SST S.A.S						Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	212000634397	Banco:	BANCO SERFINANZA S.A					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR					CAJA MENOR						
Numero:	72724	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes		Identificacion:				Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	IPS 867		Tipo:	FACTURA				Fecha:	2024-06-25		
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	
46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF	05-NINGUNO						
						Total:	96.100,00	0,00	96.100,00	0,00	
Objeto:	PAGO MES DE ABRIL CTO 082-2024 REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO, ASÍ COMO LA APLICACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES ESPECÍFICOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD ORFEO 20242600031152 FC IPS 867 RP 11824 72724										

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-06-25	OrdenadaPago	96.100,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)