



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHmvera Miguel Angel Vera Rojas
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-106 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 6
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-22-4:13 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Table with 12 columns: Numero, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de DIP, Nro. Compromiso, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Ordenar, Valor Inicial Moneda Original, Valor Total Operaciones Moneda Original, Valor Actual Moneda Original, Saldo x Ordenar Moneda Original, Valor Deducciones, Valor Neto, Valor IVA, Valor Deducciones Moneda, Valor Neto Moneda, Atributo Contable, Comprobante Contable.

TERCERO

Table with 4 columns: Identificacion, Razon Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 8 columns: Numero, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa.

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Table with 6 columns: Numero, Tipo, Identificacion, Fecha de Registro.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 5 columns: Numero, Tipo, Fecha.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

Table with 11 columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., ATRIBUTO CONTABLE, FECHA OPERACION, VALOR INICIAL, VALOR OPERACION, VALOR ACTUAL, SALDO X ORDENAR.

Objeto: SEPTIMO PAGO PARCIAL CTO/ 002-00-I-DIGSA-JEFSACACOM-6-ESM-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No.

PLAN DE PAGOS

Table with 5 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA DE PAGO, ESTADO, VALOR A PAGAR.

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

Table with 7 columns: POSICION DEL CATALOGO DE PAGO, IDENTIFICACION, NOMBRE BENEFICIARIO, BASE GRAVABLE, TARIFA, VALOR DEDUCCION, SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR.

Handwritten signature of Yenny Milena Gaona Pulido

ST. YENNY MILENA GAONA PULIDO
ESPECIALISTA CONTABLE CACOM-6

Handwritten signature of CR. William Hernan Escobar Reinoso

CR. WILLIAM HERNAN ESCOBAR REINOSO
ORDENADOR DEL GASTO CACOM 6

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjrcincon Juan Cesar Augusto Rincon Castellanos  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-106 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 6  
 Fecha y Hora Sistema: 2024-12-19-5:34 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |              |                       |                      |                               |   |  |                 |      |  |
|----------------------------|--------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|---|--|-----------------|------|--|
| Número:                    | 316389224    | Fecha Registro:       | 2024-09-09           | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-11-106 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 6 |  |                 |      |  |
| Vigencia Presupuestal      | Actual       | Estado:               | Pagada               | Nro Obligación:               | 4324  | Comprobante Contable de la Generación: |                 |      |  |
| Fecha Máxima Pago:         | 2024-09-11   | Código de Referencia: | 04500740900316389224 |                               | Tipo de Moneda:                                 | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio: | 0,00 |  |
| Valor Bruto:               | 3.275.460,27 | Valor Deduciones:     | 27.000,00            |                               | Valor Neto:                                     | 3.248.460,27                           | Saldo x Pagar:  | 0,00 |  |

| VALORES PAGADOS |  |             |              |                  |           |            |              |                    |  |           |
|-----------------|--|-------------|--------------|------------------|-----------|------------|--------------|--------------------|--|-----------|
| TRM Pago        |  | Valor Bruto | 3.275.460,27 | Valor Deduciones | 27.000,00 | Valor Neto | 3.248.460,27 | Moneda Base Compra |  | Valor MBC |

| REINTEGROS                |      |  |                                |      |  |                          |      |  |  |
|---------------------------|------|--|--------------------------------|------|--|--------------------------|------|--|--|
| Números                   |      |  |                                |      |  | No Recaudo:              |      |  |  |
| Bruto Reintegrado Pesos:  | 0,00 |  | Reintegrado Deduciones Pesos:  | 0,00 |  | Reintegrado Neto Pesos:  | 0,00 |  |  |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 |  | Reintegrado Deduciones Moneda: | 0,00 |  | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |  |  |

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |          |               |                            |  |  |  |  |                |                 |  |
|-----------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|--|--|--|----------------|-----------------|--|
| Identificación:             | 36305472 | Razón Social: | LINA MARIA LAMILLA CRIOLLO |  |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |

| CUENTA BANCARIA                              |             |        |                  |  |                   |                      |        |         |        |            |
|--|-------------|--------|------------------|--|-------------------|----------------------|--------|---------|--------|------------|
| Número:                                      | 23764231554 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. |  |                   | Tipo:                | Ahorro | Estado: | Activa |            |
| TESORERIA                                    |             |        |                  |  | DOCUMENTO SOPORTE |                      |        |         |        |            |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |             |        |                  |  | Número:           | FAC-S-2024-004261-CP | Tipo:  | OFICIO  | Fecha: | 2024-09-09 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS   |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |      |
|--|--------|-----|-----|--------------|--------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|--------------|------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO   | FUENTE | REC | SIT | VALOR        |        | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO |                   | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |        |                |              |      |
|  |        |     |     | PESOS        | MONEDA | PESOS        | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO             | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |      |
| 15-01-11-106 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 6 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |      |
|  | Nación | 16  | SSF | 3.275.460,27 | 0,00   | 3.275.460,27 |                   |                   |                             |        | Pesos          | 0,00         | 0,00 |

| DEDUCCIONES   |                                   |           |                     |  |         |           |                     |                   |
|---|-----------------------------------|-----------|---------------------|--|---------|-----------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |                                   |           | TERCERO             |  | TARIFA  | VALOR     | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-05-01-97                                       | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 800095786 | MUNICIPIO DE SOLANO |  | 0,800 % | 27.000,00 | 27.000,00           |                   |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                          |   |  |            |              |                        |        |
|---|---|--|------------|--------------|------------------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC                | POSICION DEL CATALOGO DE PAC            |  | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 15-01-11-106 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 6 | 4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF |  | 2024-09-23 | 3.275.460,27 | 05 NINGUNO             | Pagada |

  
 T1. JUAN CESAR AUGUSTO RINCON CASTELLANOS  
 TESORERO CACOM-6