



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHiyaceved Isbel Yanira Acevedo Duran
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-101 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
 Fecha y Hora Sistema: 27/11/2024 12:00:00 a. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	21924	Fecha Registro:	2024-11-27	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-101 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Otros Pagos con Descuentos	Nro. Compromiso:	2224	Nro. Cdp:	1424
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	5.343.860,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	5.343.860,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	901421601	Razón Social:	HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FE - 25642-613-614-616-624-625	Tipo	FACTURA	Fecha:	2024-11-27

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.: CTO 013-00-E-CACOM-2-ESM-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD EN LAS FASES DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN PARA USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD FUERZAS MILITARES ESTABLECIMIENTO DE SANID

ACEVEDO DURAN ISBEL YANIRA
 Firmado digitalmente por ACEVEDO DURAN ISBEL YANIRA



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHgcarranz Gloria Adriana Carranza Bernate
Unidad ó Subunidad Ejecutora 15-01-11-101 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-29-9:44 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Table with 10 columns: Numero, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Requiere DIP, 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, Nro. Cdp, 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 6 columns: Numero, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa.

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Table with 6 columns: Numero, Tipo, Otros Pagos con Descuentos, Identificacion, Fecha de Registro.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 4 columns: Numero, Tipo, FACTURA, Fecha.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

Table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., ATRIBUTO CONTABLE, FECHA OPERACION, VALOR INICIAL, VALOR OPERACION, VALOR ACTUAL, SALDO X ORDENAR.

Objeto: CTO 013-00-E-CACOM-2-ESM-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD EN LAS FASES DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No 500018403182, SEGÚN FACTURAS FE25603 FE25604 FE25608.....

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 in blue ink.

CR. SUURBIER OCAMPO MUÑOZ

Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor del Comando Aéreo de Combate No. 2

Elaboró: AS14 ADRIANA CARRANZA
Asistente Gestión Contable

Revisó: CT. VILLALOBOS ALBERTO ALBER LEANDRO
Jefe Departamento Financiero

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjnanranjo Jose Oswaldo Naranjo Casas
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-101 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
 Fecha y Hora Sistema: 2024-12-04-10:47 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	461373524	Fecha Registro:	2024-12-02	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-101 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	20524	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2024-12-04	Código de Referencia:	04500740400461373524		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	5.343.860,00	Valor Deduciones:	106.877,00		Valor Neto:	5.236.983,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	5.343.860,00	Valor Deduciones	106.877,00	Valor Neto	5.236.983,00	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:	901421601	Razón Social:	HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	098400012245	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	--------

TESORERIA**DOCUMENTO SOPORTE**

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	013-00-E-CACOM-2-ESM-2024	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-12-02
--	---------	---------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

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	
15-01-11-101 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES													
	Nación	16	SSF	5.343.860,00	0,00	5.343.860,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL- SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		2,000 %	106.877,00	106.877,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-101 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-02	5.343.860,00	05 NINGUNO	Pagada

NARANJO CASAS JOSE OSWALDO
 Firmado digitalmente por NARANJO CASAS JOSE OSWALDO
 Fecha: 2024.12.04 11:25:18 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)