## Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlrivero | LUZ ELENA RIVERO GOMEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-104 | ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 |
| Fecha y Hora Sistema: | 18/07/2025 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 7925 | **Fecha Registro:** | 2025-07-18 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** | 1725 | |
| **Valor Inicial:** | 236.387,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 236.387,00 | **Saldo x Ordenar:** | 236.387,00 | |
| **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:** | 5.451,00 | **Valor Neto:** | 230.936,00 | | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** | 2625 | |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 450253 | |
| **TERCERO** | | | | | | | | | | | |
| **Identificacion:** | 900438572 | **Razon Social:** | CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S | | | | | | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta | |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | | | | |
| **Numero:** | 0464005578 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | | | | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa | |
| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | | | | | |
| **Numero:** | 7625 | **Tipo:** | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | | | | **Fecha de Registro:** | | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | | | | | |
| **Numero:** | 248236-250228-250230 | **Tipo:** | FACTURA | | | | **Fecha:** | 2025-07-18 | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 236.387,00 | 0,00 | 236.387,00 | 236.387,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Pago parcial 01 CTO 012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2025 - SALUD MENTAL - FAC-S-2025-005727 |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-07-18 | Generada | 236.387,00 |

### 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 | 236.387,00 | 2,000 % | 4.728,00 | 4.728,00 |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | NIT 890114335 | MUNICIPIO DE MALAMBO | 236.387,00 | 0,300 % | 709,00 | 709,00 |
| 2-01-05-01-99 RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES | NIT 890114335 | MUNICIPIO DE MALAMBO | 709,00 | 2,000 % | 14,00 | 14,00 |

ASD2. MAGALY ESTHER RIVERA MARTINEZ
CONTADOR

CR. DAVID ENRIQUE CRUZ GONZALEZ
ORDENADOR DEL GASTO