Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgyrodrig	GLORIA YANETH RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-03-00	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-02-3:29 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	100725	**Fecha Registro:**	2025-07-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 11824
Valor Inicial:	24.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	24.000,00	**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:**	24.000,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 9624
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 2443

TERCERO

Identificacion:	830129499	**Razon Social:**	PROSERVANDA SG-SST S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	05501089005727 03	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	94625	**Tipo:**	Pago Sin Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 082-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2025-07-24

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:	24.000,00	0,00	24.000,00	0,00

Objeto:	PAGO MES DE JULIO 2025 CTO 082-2024 REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO, ASÍ COMO LA APLICACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES ESPECÍFICOS ORFEO 20252600006142

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	2025-08-28	OrdenadaPago	24.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)