
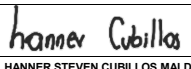
	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA		Código:	GA-JEADA-FR-199																																						
	SOLICITUD Y/O MODIFICACIONES CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O REGISTRO PRESUPUESTAL		Versión N°:	10																																						
			Vigencia:	19/05/2025																																						
SUBUNIDAD CACOM 4																																										
FECHA: 6-ene-26			DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO SELECCIONE																																							
VIGENCIA ACTUAL	<input checked="" type="checkbox"/>		TRANSACCIÓN																																							
VIGENCIA FUTURA	<input type="checkbox"/>		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">TRANSACCIÓN</th> <th colspan="2">MARQUE CON UNA X</th> <th rowspan="2">VALOR</th> </tr> <tr> <th>CDP</th> <th>CRP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CREACIÓN</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>8.400.000,00</td> </tr> <tr> <td>ADICIÓN</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDUCCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ANULACIÓN</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA BANCARIA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TERCERO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MEDIO DE PAGO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LÍNEA DE PAGO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		TRANSACCIÓN	MARQUE CON UNA X		VALOR	CDP	CRP	CREACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.400.000,00	ADICIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		REDUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ANULACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CUENTA BANCARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		TERCERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		MEDIO DE PAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		LÍNEA DE PAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TRANSACCIÓN	MARQUE CON UNA X		VALOR																																							
	CDP	CRP																																								
CREACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.400.000,00																																							
ADICIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
REDUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
ANULACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
CUENTA BANCARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
TERCERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
MEDIO DE PAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
LÍNEA DE PAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
N° SOLICITUD CDP	<input type="checkbox"/>																																									
No. CDP	<input type="checkbox"/>																																									
No. CRP	<input type="checkbox"/>																																									
VALOR TOTAL 8.400.000,00			OTRAS MONEDAS SELECCIONE																																							
			TRM																																							
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL																																										
RUBRO PRESUPUESTAL (A NIVEL SUBORDINAL)	REC	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DE OPERACIÓN	VALOR TOTAL																																						
A-02-02-02-008-007	10	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)		8.400.000,00																																						
TOTAL			\$ -	\$ 8.400.000,00																																						
PROGRAMACIÓN DE PAGOS																																										
RECURSO	MES			VALOR																																						
10																																										
TOTAL																																										
TERCERO ORIGINAL																																										
RAZÓN SOCIAL				No. IDENTIFICACIÓN																																						
INFORMACIÓN BANCARIA (TERCERO BENEFICIARIO)																																										
TITULAR DE LA CUENTA				No. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR																																						
ENTIDAD BANCARIA				NÚMERO DE CUENTA																																						
CUENTA ACTIVA EN SIIF	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIPO DE CUENTA SELECCIONE																																						
CERTIFICACIÓN:																																										
LOS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y FIRMADOS EN EL SECOP II, DISPONIBLES PARA SU VERIFICACIÓN Y CONSULTA, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1712 DE 2014, DECRETO 4170 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 Y DECRETO 1083 DE 2015.																																										
OBSERVACIONES																																										
MANTENIMIENTO DEL COMPRESOR DE ODONTOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL CACOM-4 ELECTRICAS DEL CACOM-4.																																										
FIRMA				FIRMA																																						
POSTFIRMA	CR. DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ																																									
CARGO	ORDENADOR DEL GASTO			MY. HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO																																						
			JEFE ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR																																							
ST BARRERA RAMIREZ STIWAR ARMANDO COMANDANTE ESCUADRILLA LOGISTICA EN SALUD																																										