CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	**25000928 H3 del 2025**
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	**GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO**
OBJETO	53500C0524 PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL NORORIENTE
VALOR	CUARENTA SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($46.000.000,00) INCLUÍDO IVA.
PLAZO FINAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE MARZO DEL 2026.
CDP	16725 del 27 de junio del 2025
RP	36025 del 10 de julio del 2025
FECHA LEGALIZACIÓN	17 de Julio del 2025
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	GUILERMO JOSE PILONIETA DIAZ – GERENTE AEROPORTUARIO III

En la ciudad de Bucaramanga, a los treinta y un (31) días del mes de marzo del 2026, se reunieron con el fin de recibir a satisfacción los servicios prestados por certificación personal aeronáutico, el señor **OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.070.957 de San

Gil; **GUILIERMO JOSE PILONIETA DIAZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 91.488.494 expedida en Bucaramanga como Supervisor designado por la Dirección Regional Nororiente para ejercer la vigilancia y control del contrato.

CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO: 18 de Julio del 2025

SUSPENSIONES:

No se presentaron

LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIONES:

No se presentaron

PRÓRROGAS:

Se realizo una prórroga hasta el 31 de marzo del 2026

ADICIONES EN VALOR:

Se realizo una adición por $ 22.000.000

TERMINACIÓN CONTRACTUAL:

31 de marzo del 2026

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realizaron las actividades ejecutadas del contrato de servicio, acta de recibido de fecha a los treinta y un (31) días del mes de marzo del presente año.

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR DEL CONTRATO

CUARENTA SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 46.000.000,00) INCLUÍDO IVA.

VALOR FINAL DEL CONTRATO

SESENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 68.000.000,00) INCLUÍDO IVA.

FORMA DE PAGO:

Se realizaron pagos parciales y un pago final

DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO

ANTICIPO:

No Aplica

ACTAS DE RECIBO PARCIAL

Durante la vigencia del contrato no se tramitaron

VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO

Valor pendiente de pago es $ 22.754.644,00

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	46.000.000,00
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	$	22.000.000,00
VALOR CONTRATOS REAJUSTES	$	_____

VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 68.000.000,00		
VALOR NO EJECUTADO	$_____		
VALOR PAGADO		$ 35.245.356,00	
VALOR DESCUENTOS		$ _____	
VALOR PENDIENTE PAGO		$ 22.754.644,00,	
TOTALES	$ 68.000.000,00	$ 68.000.000,00	$ 68.000.000,00

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor del presente contrato deja constancia que verificó el pago de los aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, de conformidad a las certificaciones de paz y salvo, presentadas por el representante legal del contratista o revisor fiscal, según el caso.

CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

No Aplica

GARANTÍAS

El contratista se compromete a prorrogar o adicionar las garantías contractuales de acuerdo con el clausulado del contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de recibo final por los que en ella intervinieron.

OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
Representante Legal

GUILERMO JOSE PILONIETA DIAZ
Supervisor UAEAC

Dr. Omar Gomezese
ANESTESIÓLOGO
C. DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
MED. AEROESPACIAL

Factura Electrónica de Venta FE1065

GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO NIT: 91070957-3

NO RESPONSABLE | NO APLICA - OTROS

Km 7 via Piedecuesta P 11 CS 1112 SUR ED CENTRO INTERNACIONAL DE ESPECIALISTAS - PIEDECUESTA

Cliente: AEROCIVIL DIRECCION REGIONAL AERONAUTICA NORTE DE SANTANDER
Nombre Comercial: AEROCIVIL DIRECCION REGIONAL AERONAUTICA NORTE DE SANTANDER
NIT: 899999059-3
Dirección: AER CAMILO DAZA P 2
Ciudad: Cucuta Telefono : 5874909 3175171023

Pedido No	Condiciones pago	Forma Pago	Plazo
	42: Consignación bancaria	Contado	30

Fecha y Hora de la Factura

Creación	01/04/2026 09:58am
Expedición	1/04/2026 00:07am
Vencimiento	01/05/2026

Vendedor

Referencia	Cant	Descripción	V.Unitario	Descuentos	Imp	V.Total
01 REF001	1	CONSULTAS PARA ENTREGA DE CERTIFICADO PARA TRABAJADORES DE LA AEROCIVIL DURANTE DEL AÑO 2025	22,000,000			22,000,000

Son(valor en letras)
VEINTIDOS MILLONES [PESOS COLOMBIANOS]

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA CONSTITUYE UN TITULO VALOR, LEY 1231 DE JULIO DE 2008

Sub-total $	22,000,000
Impuestos $	0
Retenciones $	0
Descuentos $	0
Anticipos $	0
TOTAL A PAGAR $	22,000,000

Impuestos:	Base	Tipo %	Valor
	22.000.000	01	0

Autorización
Resolución Dian No 18764093237757 con fecha de 17/05/2025 con fecha de vencimiento el 17/05/2027 autorizado del FE 1001 al FE 2000

Observaciones

Código CUFE : 799bb43a783eddd8da0098819d2ac62dc2660e3fb897e2cf7a1ab04f1b6628813156af5e7289227db06ed77647055f22

Fecha Aprobación Factura por la Dian : 1/04/2026 00:07am

Enviado a: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT:901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com

Dr. Omar Gomezese
ANESTESIÓLOGO
C. DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
MED. AEROESPACIAL

Factura Electrónica de Venta FE1066
GOMEZESE RIBERO OMAR FERNANDO NIT: 91070957-3
NO RESPONSABLE | NO APLICA - OTROS

Km 7 via Piedecuesta P 11 CS 1112 SUR ED CENTRO INTERNACIONAL DE ESPECIALISTAS - PIEDECUESTA

Cliente: AEROCIVIL DIRECCION REGIONAL AERONAUTICA NORTE DE SANTANDER
Nombre Comercial: AEROCIVIL DIRECCION REGIONAL AERONAUTICA NORTE DE SANTANDER
NIT: 899999059-3
Dirección: AER CAMILO DAZA P 2
Ciudad: Cucuta Telefono : 5874909 3175171023

Fecha y Hora de la Factura	
Creación	01/04/2026 10:04am
Expedición	1/04/2026 00:08am
Vencimiento	01/05/2026
Vendedor	

Pedido No	Condiciones pago	Forma Pago	Plazo
	42: Consignación bancaria	Contado	30

Referencia	Cant	Descripción	V.Unitario	Descuentos	Imp	V.Total
01 REF001	1	CONSULTAS REALIZDAS PARA ENTREGA DE CERTIFICADO A PERSONAL DE LA AEROLAUTICA CIVIL DURANTE EL PERIODO 2025	754,644			754,644

Son(valor en letras)
SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO [PESOS COLOMBIANOS]

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA CONSTITUYE UN TITULO VALOR, LEY 1231 DE JULIO DE 2008

Sub-total $	754,644
Impuestos $	0
Retenciones $	0
Descuentos $	0
Anticipos $	0
TOTAL A PAGAR $	754,644

Impuestos:	Base	Tipo %	Valor
	754,644	01	0

Autorización
Resolución Dian No 18764093237757 con fecha de 17/05/2025 con fecha de vencimiento el 17/05/2027 autorizado del FE 1001 al FE 2000

Observaciones

Código CUFE : ac2bd6a9afe3bd6ee52d96ae7eb21a7b542056f7afb3a2a3877d97d90ffedef827508f22b34c08858e151d0761b78422

Fecha Aprobación Factura por la Dian : 1/04/2026 00:08am

Enviado a: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT:901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 2
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 2
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 4

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 25000928 H3 de la vigencia del 2025

Nombre del Contratista: OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
Periodo informe: DEL 18 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE MARZO DEL 2026
Nombre de Supervisor: **GUILLERMO JOSE PILONIETA DIAZ**
Nombre del Interventor: N.A.
Área perteneciente: DIRECCION REGIONAL NORORIENTE

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL NORORIENTE

ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

2.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Las actividades ejecutadas se encuentran registradas en el cuadro de cantidades de contrato de servicio, acta de recibido de fecha al primer (01) día del mes de abril del presente año

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

PERÍODO DEL 18 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE MARZO DEL 2026		
OBLIGACIONES:	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
Lo Establecido en el Contrato	**Cien por ciento (100%) de lo programado en el periodo**	Expediente contractual proceso No. 25000928 H3

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS: NO APLICA

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
			SI	NO

3. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. NO APLICA

El Supervisor del contrato indicará las observaciones que considere pertinentes, respecto del informe de las actividades ejecutadas, obligaciones cumplidas, y productos y/o bienes entregados, presentado por el contratista.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. NO APLICA

(El Supervisor del contrato señalará las observaciones adicionales que considere pertinentes, respecto del informe presentado por el contratista, así como, sobre los demás aspectos a que haya lugar.)

ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO: NO APLICA

(El supervisor del contrato de acuerdo con los riesgos definidos en la matriz de riesgos de los estudios previos de este contrato, dará respuesta a las siguientes preguntas)

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/NO
2	Tipo de riesgo	NO
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	NO
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	NO
5	¿Fue oportuna la mitigación?	NO
OBSERVACIONES:		

*(En caso de no haberse materializado ningún riesgo, dejar dicha anotación en el campo de observaciones, y en los demás ítems, del 2 al 5 indicará **No Aplica**)*

4.1. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

6.1 EXAMEN OCUPACIONAL NO APLICA

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	**NO**

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN

6.2.2. CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿ASISTIO A LA CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
FECHA DE REALIZACION DE LA CAPACITACION	

4.2. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

(El supervisor del contrato deberá publicar el informe inmediatamente anterior en la plataforma de SECOP II una vez esta esté operando en la Aerocivil, e informarlo en la matriz relacionada a continuación, deberán relacionar tantos informes hayan sido pactados en el contrato)

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	

(incluir el número de filas necesarias, de acuerdo con el número de informes que se deben presentar)

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del momento en que la Dirección Administrativa informe.

5. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

El avance presupuestal para el periodo ejecutado que se informa, respecto del valor del contrato y los pagos realizados, se encuentra en un **100%**

5.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PAGOS	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	$ 46.000.000,00		$ 46.000.000,00
PRIMER PAGO		$ 32.245.356,00	$ 13.754.644,00
SEGUNDO PAGO PARCIAL		**$ 13.000.000,00**	$ 754.644,00
ADICION	$ 22.000.000,00		$ 22.754.644,00
PAGO FINAL		$ 22.754.644,00	-0-

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

GUILLERMO JOSE PILONIETA DIAZ
Supervisor

Transporte

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

CERTIFICACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL

INFORMACION GENERAL

CLASE DE CONTRATO:	ORDEN DE SERVICIOS
ORDEN No.:	25000928 H3 DE 2025
CONTRATISTA:	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO C.C 91.070.957
OBJETO:	PRACTICAR EXAMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS PARA CERTIFICAR LA APTITUD PSICOFÍSICA DEL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO DE LA UAEAC UBICADOS EN REGIONAL NORORIENTE
AEROPUERTO Y CIUDAD:	AEROPUERTO PALONEGRO DE BUCARAMANGA
VALOR INICIAL:	CUARENTA Y SEIS MILLONES PESOS ($ 46.000.000,00) M/CTE
VALOR FINAL :	SESENTA YOCHO MILLONES PESOS ($ 68.000.000,00) M/CTE
PERIODO:	DEL 18 DE DICIEMBRE 2025 AL 30 DE MARZO DE 2026
PLAZO FINAL:	31 DE MARZO DEL 2026
VALOR A PAGAR:	$ 22.754.644,00
CUENTA DE COBRO:	Factura FE – 1065-1066
FECHA DE INICIACION:	18 DE JULIO DEL 2025
FECHA DE TERMINACION: CONTRACTUAL	31 DE MARZO DE 2026
SUPERVISOR:	**GUILLERMO JOSE PILONIETA DIAZ**

CERTIFICACION

Certifica que el Dr. OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO C.C 91.070.957, se encuentra al día con las obligaciones que trata el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 en desarrollo del contrato No. 25000928 H3 ejecutada En el Aeropuerto Camilo Daza de Cúcuta; mediante planilla de pago aportado por el contratista OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO, certifica que se encuentra al día con los aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral del personal utilizado en la ejecución de los trabajos según contrato correspondiente.

La presente certificación se expide con destino a la pagaduría del Aeropuerto Camilo Daza al primer (01) día del mes de abril del 2026.

GUILLERMO JOSE PILONIETA DIAZ
Supervisor UAEAC

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91070957
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36770105
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36770105
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 5.870.000	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 733.800	$ 735.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 733.800	$ 735.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/04/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91070957
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36770105
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36770105
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 5.870.000	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 733.800	$ 735.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 733.800	$ 735.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/04/2026

928

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHeortizc	ELIAS ORTIZ CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-12-00-600	RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-13-10:22 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	114895326	**Fecha Registro:**	2026-04-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	19926	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-04-13	**Código de Referencia:**		04500162200114895326	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Bruto:	754.644,00	**Valor Deducciones:**		75.464,00	**Valor Neto:**	679.180,00	**Saldo x Pagar:** 0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**754.644,00**	Valor Deducciones	75.464,00	Valor Neto	**679.180,00**	Moneda Base Compra	**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	91070957	**Razón Social:**	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	203113089	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	1065	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:** 2026-04-09

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHeortizc ELIAS ORTIZ CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-13-10:21 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	114895726	**Fecha Registro:**	2026-04-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	20026	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-04-13	**Código de Referencia:**		04500162200114895726	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Bruto:	22.000.000,00	**Valor Deducciones:**		2.640.000,00	**Valor Neto:**	19.360.000,00	**Saldo x Pagar:** 0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	22.000.000,0 0	Valor Deducciones	2.640.000,00	Valor Neto	19.360.000,00	Moneda Base Compra	**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	91070957	**Razón Social:**	OMAR FERNANDO GOMEZESE RIBERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	203113089	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	1065	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:** 2026-04-09

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final