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:	2026-06-18-1:01 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	111626	**Fecha Registro:**	2026-06-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 6726
Valor Inicial:	4.868.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	4.868.000,00	**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:	47.025,00	**Valor Neto:**	4.820.975,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 7926
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 2214

TERCERO

Identificacion:	1014188661	**Razon Social:**	DIANA MILAGROS MURILLO AREVALO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0550455000167110	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	97426	**Tipo:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE					
Numero:	CTO 055-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2026-06-03

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)	C-4601-1500-2-707010-2203021-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE DESARROLLO DE CONTENIDOS EDUCATIVOS PARA LA EDUCACIÓN INICIAL, PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD - MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES EDUCATIVAS PARA EL GOCE EFECTIVO DEL DERECHO A LA EDUCACIÓN INCLUSI	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.868.000,00	0,00	4.868.000,00	0,00

Objeto:	PAGO DEL PERIODO DE MAYO DE 2026 DEL CTO 055-2026 ORFEO 20262600005862ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS FACTURAR AUTORIZACION NUMERACION DIAN 18764064315634

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)	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-03	OrdenadaPago	4.868.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	**IDENTIFICACION**	**NOMBRE BENEFICIARIO**	**BASE GRAVABLE**	**TARIFA**	**VALOR DEDUCCION**	**SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR**
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	4.868.000,00	0,966 %	47.025,00	0,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)