



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: 2026-06-19-5:36 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	116226	Fecha Registro:	2026-06-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	21126
Valor Inicial:	3.561.659,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	3.561.659,00	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:				3.561.659,00	Valor IVA:	568.668,00	Nro. Cdp:	14826
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	2401

TERCERO

Identificacion:	860002184	Razon Social:	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
------------------------	-----------	----------------------	----------------------------	--	--	--	--	-----------------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	13269709108	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
----------------	-------------	---------------	------------------	--	--	--------------	-----------	----------------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	105426	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
----------------	--------	--------------	---	------------------------	--	---------------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	8001485453	Tipo:	POLIZAS	Fecha:	2026-06-10
----------------	------------	--------------	---------	---------------	------------

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-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
Total:							3.561.659,00	0,00	3.561.659,00	0,00

Objeto:	PAGO ENTREGA POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL N 8001485453 CTO 130-2026 ENTRE LA AXXA COLPATRIA Y EL INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR FACTURA NO 2GEN 12666119 ORFEO 20262600006032 RP 21126
----------------	--

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	2026-06-10	OrdenadaPago	3.561.659,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)