## Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjtrujill | JORGE HERNANDO TRUJILLO QUIROGA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 27-01-01-815 | TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL VILLAVICENCIO |
| Fecha y Hora Sistema: | 26/08/2026 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 206726 | **Fecha Registro:** | 2026-08-26 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 27-01-01-815 TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL VILLAVICENCIO | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** 36126 |
| **Valor Inicial:** | 8.722.500,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 8.722.500,00 | **Saldo x Ordenar:** 8.722.500,00 |
| **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:** | 261.450,00 | **Valor Neto:** | 8.461.050,00 | | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** 8226 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** 255759 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 900434629 | **Razon Social:** | LABORATORIO CLINICO PROTEGER IPS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 098470021613 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 160726 | **Tipo:** | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | FEHB27773 DEL 18-08-2026 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2026-08-26 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 815 TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL VILLAVICENCIO | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 8.722.500,00 | 0,00 | 8.722.500,00 | 8.722.500,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRÁCTICA DE EXÁMENES MÉDICO OCUPACIONALES - FACT. FEHB27773 DEL 18-08-2026 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 27-01-01-815 TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL VILLAVICENCIO | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-08-28 | Generada | 8.722.500,00 |

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **POSICION DEL CATALOGO DE PAGO** | **IDENTIFICACION** | **NOMBRE BENEFICIARIO** | **BASE GRAVABLE** | **TARIFA** | **VALOR DEDUCCION** | **SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR** |
| 2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 0,00 | 0,000 % | 174.450,00 | 174.450,00 |
| 2-01-05-01-99 RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES | NIT 892099324 | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | 0,00 | 0,000 % | 87.000,00 | 87.000,00 |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**