

TRAMITE DE PAGO

MDN MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		CIUDAD: NEIVA - HUILA		No. 1079	
UNIDAD: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE NEIVA		ORIGEN: BASPC09		FECHA: 18-dic-25	
TESORERIA: CENAC NEIVA		NIT. O.C.C. 900081662			
CANCELADO A:	CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S				
BANCO:	BANCO BOGOTA	CUENTA No	CR RTE	398119651	
DESCRIPCION					VALOR
CUENTA CTE	GASTOS GENERALES				
ART. PRESUPUESTAL	A 02 02 02 009 003 SSF 16 SSERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS S				\$564.270,00
SUBCUENTA	CONCEPTO				
C.D.P. No	14025	FECHA	30-ene-25	PRESTACION DE SERVICIOS TERAPIAS FISICA INTEGRAL, TERAPIA RESPIRATORIA, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL Y AUDIOMETRIA PARA LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DE LA ENFERMERIA DEL BITER09-LA PLATA- HUILA OARA LA VIGENCIA 2025	\$564.270,00
C.R.P. No	17425	FECHA	10-jun-25		
CONTRATO N°	127	FECHA	5-jun-25		
ACTA A SATISFACCION N°	2025811017415716	FECHA	18-dic-25		
LOTES	36982-49035	FECHA	6-nov-25		
				SUBTOTAL	\$564.270,00
				MAS IVA	
				TOTAL	\$564.270,00
15-01-11-083 CTO					
RETEFUENTE POR	SERVICIOS		2%		\$11.000,00
RETE ICA. COD.			RETEICA	0%	\$0,00
RETEIVA 15%					\$0,00
CHEQUE(S) No (s)		CTA. No	TOTAL IMPUESTOS		\$11.000,00
BANCO:	VALOR NETO				\$553.270,00
SON: (LETRAS)	QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS MLCTE				

PARA USO EXCLUSIVO CONTABILIDAD

CODIGO CONTABLE	DEBE	HABER
240101001002	564.270,00	
243605-001		11.000,00
243608-001		0,00
243625-001		0,00
442890001		553.270,00

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO - TESORERIA

DESCRIPCION	NUMERO	FECHA
COMPROMISO	1425	10/06/25
CUENTAS POR PAGAR	92525	22/12/25
OBLIGACION	206525	28/12/25
ORDEN DE PAGO	28070925	22/12/25

MY EDWIN PRIETO SALAZAR
ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL N° 12

PS. YENSY CAROLINA TEJADA LOZADA
CONTADORA SANIDAD

SS. CARLOS ARTURO OSORIO OSORIO
JEFE TESORERIA SANIDAD

RECIBE
C.C. O NIT.

FISIOCENTER SAS
900081662

ELABORO: PS. FELIPE BRAN LARA
AUX. DE FACTURACION EMBAS09 (E)



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHaggonzal ANA GERALDINE GONZALEZ PAREDES
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-22-6:41 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	206525	Fecha Registro:	2025-12-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No
Valor Inicial:	564.270,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	564.270,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	11.000,00	Valor Neto:	553.270,00	Valor IVA:	0,00
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO

TERCERO

Identificacion:	900081662	Razon Social:	CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	---	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero:	398119651	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	92525	Tipo:	Pago Sin Descuentos	Identificacion:	Fecha de Registro:
---------	-------	-------	---------------------	-----------------	--------------------

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTRATO No. 127	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-12-22
---------	------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

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
15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
Total:							564.270,00	0,00	564.270,00	564.270,00

Objeto: PAGO SERVICIOS DE TERAPIAS FISICAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-26	Generada	564.270,00

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	550.000,00	2,000 %	11.000,00	11.000,00

MY. EDWIN PRIETO SALAZAR
ORDENADOR DEL GASTO



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:

MHfumbaril

FRANCY ELENA UMBARILA ORDÓNEZ

Unidad ó Subunidad

15-01-11-083

ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-12-29-9:21 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	528020425	Fecha Registro:	2025-12-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	206525	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2025-12-24	Código de Referencia:	04500738600528020425		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	564.270,00	Valor Deducciones:	11.000,00		Valor Neto:	553.270,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	564.270,00	Valor Deducciones	11.000,00	Valor Neto	553.270,00	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:	900081662	Razón Social:	CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	---	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	398119651	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	-------	--------	---------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	206525	Tipo:	Obligación Presupuestal	Fecha:	2025-12-22
--	---------	--------	-------	-------------------------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA		PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I) / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	564.270,00	0,00	564.270,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO	TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04 RETENEDOR- SERVICIOS EN GENERAL- SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268 D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	11.000,00	11.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-26	564.270,00	05 NINGUNO	Pagada

SS. CARLOS ARTURO OSORIO OSORIO
TESORERO ESM - BASPC NO.9 NEIVA REG.12

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL



CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL - NEIVA"

INFORME DE SUPERVISION N° 02

Neiva (Huila), 18 de diciembre de 2025

Señor Mayor

MY. EDWIN PRIETO SALAZAR

Ordenador del Gasto

Gn.-

ASUNTO: Informe Supervisión Aceptación de Oferta N°. 127 DISAN EJC/CENAC REGIONAL NEIVA 2025

DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO N° 127 DISAN EJC/CENAC REGIONAL NEIVA 2025 "PRESTACION DE SERVICIOS DE TERAPIAS FISICA INTEGRAL, TERAPIA, RESPIRATORIA, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA OCUPACIONAL Y AUDIOMETRÍA PARA LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DE LA ENFERMERIA DEL BITER09-LA PLATA-HUILA PARA LA VIGENCIA 2025", REPRESENTANTE NORALID CAMPO NORIEGA, CON TODA ATENCIÓN ME PERMITO INFORMAR AL SEÑOR MY. MANUEL RICARDO OSORIO SANCHEZ, ORDENADOR DEL GASTO, LA SITUACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO:

ACEPTACION DE OFERTA N°		127 DISAN EJC/CENAC REGIONAL NEIVA 2025				
OBJETO		PRESTACION DE SERVICIOS DE TERAPIAS FISICA INTEGRAL, TERAPIA RESPIRATORIA, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA				
CONTRATISTA		CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S				
SUPERVISOR		SV. EDWIN GARCIA MOGOLLON				
VALOR CONTRATO AÑO 2025		\$ 5.000.000,00				
VALOR ADICION		\$ 2.500.000,00				
VALOR ACUMULADO		\$ 4.421.270,00				
VALOR A PAGAR		\$ 564.270,00				
VALOR SALDO CONTRATO		\$ 2.514.460,00				
FORMA DE PAGO		La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA, se compromete a cancelar el valor de la presente aceptación de oferta, osea la suma de CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5.000.000.00), mcte, IVA incluido a favor de CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S, a la cuenta de Ahorros No.398119651, del Banco de Bogota.				
N°LOTE	NÚMERO FACTURA	FECHA EMISION	VALOR DE LA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR GLOSA LEVANTADA PARA PAGO	VALOR TOTAL APAGAR
AD000036982	4954	30-10-2025	345.750,00			345.750,00
AD000049035	5049	06-11-2025	218.520,00			218.520,00
TOTAL						\$ 564.270,00
Para dar estricto cumplimiento a la obligación de consagración en el artículo 50 de la ley 789 de 2008 y el paraf 2º del artículo 1º de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales se anexa en certificado del cumplimiento por parte del contratista.						

Omitido

A la fecha el contrato se encuentra ejecución, recibiendo los bienes y servicios de acuerdo a lo estipulado sin Novedad.

SV. EDWIN GARCIA MOGOLLON
Supervisor del contrato N°. 127

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL



CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL - NEIVA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 09

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Acta N° 2025811017415716

Lugar y fecha: Neiva-Huila, 18 de diciembre de 2025

Intervienen: **SV. EDWIN GARCIA MOGOLLON**
Supervisor CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S Contrato N°. 127

Asunto: PRESTACION DE SERVICIOS DE TERAPIAS FISICA INTEGRAL, TERAPIA RESPIRATORIA, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA OCUPACIONAL Y AUDIOMETRÍA PARA LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DE LA ENFERMERIA DEL BITER09-LA PLATA-HUILA PARA LA VIGENCIA 2025

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS						
CONTRATO	N°. 127 DISAN EJC/CENAC REGIONAL NEIVA- 2025					
FECHA SUSCRIPCIÓN	5/06/2025					
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE TERAPIAS FISICA INTEGRAL, TERAPIA RESPIRATORIA, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA OCUPACIONAL Y AUDIOMETRÍA PARA LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DE LA ENFERMERIA DEL BITER09-LA PLATA-HUILA PARA LA VIGENCIA 2025					
FORMA DE REMUNERACIÓN	El Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional - CENAC REGIONAL NEIVA, pagará así: La Central Administrativa y Contable CENAC REGIONAL NEIVA, pagará el valor total del contrato al CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S mediante consignación en la cuenta de ahorros del CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S No. 398119651, del Banco Bogota en pagos parciales dentro de los 45 días calendario, siguientes a la fecha del recibo a satisfacción del supervisor del contrato por concepto de prestación de servicios médicos y hospitalarios, una vez se encuentre aprobado el Programa Anual Mensualizado de caja PAC, y a la ubicación de los dineros por parte del Tesoro Nacional, contra las prestaciones del servicio requeridas por parte de la Dirección de Sanidad Ejército y los Establecimientos de Sanidad Militar de Neiva y demás trámites administrativos a que haya lugar.					
CONTRATISTA	CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S					
SUPERVISOR	SV. EDWIN GARCIA MOGOLLON					
VALOR CONTRATO AÑO 2025	\$ 5.000.000,00					
VALOR ADICION	\$ 2.500.000,00					
VALOR ACUMULADO	\$ 4.421.270,00					
VALOR A PAGAR DE LA FACTURA	\$ 564.270,00					
VALOR SALDO CONTRATO	\$ 2.514.460,00					
PLAZO DE DURACIÓN	HASTA 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO ASIGNADO					
FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO	5/06/2025					
FECHA DE TERMINACIÓN	HASTA 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO ASIGNADO					
En la CENAC NEIVA, el día 05 de junio de 2025, se reunieron SV EDWIN GARCIA MOGOLLON, en sus calidad de SUPERVISOR DE CONTRATO N°. 127 y NORALID CAMPO NORIEGA, Representante Legal, de la CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION FISIOCENTER S.A.S., con el objeto de efectuar el correspondiente recibo de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, objetivos propuestos en el Contrato, se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:						
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES					
PRESTACION DE SERVICIOS DE TERAPIAS FISICA INTEGRAL, TERAPIA RESPIRATORIA, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA OCUPACIONAL Y AUDIOMETRÍA PARA LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DE LA ENFERMERIA DEL BITER09-LA PLATA-HUILA PARA LA VIGENCIA 2025	OMITIDO					
CONSTANCIAS						
El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y los servicios recibidos a entera satisfacción, en relación a la facturación presentada, las cuales fueron de conocimiento de la Entidad como quedó consignado en el informe de fecha 30 de octubre de 2025.						
N°LOTE	NÚMERO FACTURA	FECHA EMISION	VALOR DE LA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR GLOSA LEVANTADA PARA PAGO	VALOR TOTAL APAGAR
AD000036982	4954	30-10-2025	345.750,00			345.750,00
AD000049035	5049	06-11-2025	218.520,00			218.520,00
TOTAL					\$	564.270,00
ANEXOS						
1	PLANILLA DISCRIMINADA DE APORTES PARAFISCALES					
2	CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES FIRMADO POR EL CONTADOR					
3	COPIA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR					
4	COPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL CONTADOR					
5	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR					
SV. EDWIN GARCIA MOGOLLON Supervisor del Contrato N°. 127						