## Obligación Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHpalvarad | Paula Camila Alvarado Silguero |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 19-10-00 | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 2021-03-26-4:17 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 268721 | **Fecha Registro:** | 2021-03-16 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | ConOrdendePago | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** 21121 |
| **Valor Inicial:** | 8.755.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 8.755.000,00 | **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:** | 663.893,00 | **Valor Neto:** | 8.091.107,00 | | | | Valor IVA: | 1.397.857,00 | **Nro. Cdp:** 29421 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** 6831 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 13070660 | **Razon Social:** | OMAR DAVID GUZMAN BRAVO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 20405726645 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 108621 | **Tipo:** | Honorarios Personas Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | FACT. NO. FEV10 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2021-03-16 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19-10-00-02 SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA FUNCION JURISDICCIONAL Y DE CONCILIACION | C-1902-0300-4-0-1902005-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTO METODOLÓGICO - OPTIMIZACIÓN DEL USO DE LOS MECANISMOS DE CONCILIACIÓN Y FACULTAD JURISDICCIONAL EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DISPUESTOS POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD NA | Propios | 20 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 8.755.000,00 | 0,00 | 8.755.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE FEBRERO DE 2021, CONTRATO 98 DE 2021. OP 621 DEL 16/03/21. FACTURA NO. FEV10 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | 9-1 INVERSION PROPIOS CSF | 2021-03-16 | OrdenadaPago | 8.755.000,00 |

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **POSICION DEL CATALOGO DE PAGO** | **IDENTIFICACION** | **NOMBRE BENEFICIARIO** | **BASE GRAVABLE** | **TARIFA** | **VALOR DEDUCCION** | **SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR** |
| 2-01-04-02-01-01 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - HONORARIOS | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 1.397.857,00 | 15,000 % | 209.679,00 | 0,00 |
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 7.357.143,00 | 0,966 % | 71.070,00 | 0,00 |
| 2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 5.517.857,00 | 6,940 % | 383.144,00 | 0,00 |

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