

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

MHjrmejia JOSE ROLANDO MEJIA GAVIRIA

15-20-00-003 REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Fecha y Hora Sistema 2021-08-13-9:03 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	198588921	**Fecha Registro:**	2021-08-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-20-00-003 REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	153121	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2021-08-13	**Código de Referencia:**		04500077600198588921	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	3.049.000,00	**Valor Deducciones:**		60.980,00	**Valor Neto:**	2.988.020,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.049.000,00**	Valor Deducciones	60.980,00	Valor Neto	**2.988.020,00**	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:	800091462	**Razón Social:**	PROSALUD S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	64505238913	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-08-11

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**	**PESOS**	**MONEDA EXTRANJERA**	**USO DE PROYECTO**	**MONEDA**	**TASA DE CAMBIO**	**VALOR MONEDA**
EXOC EXAMENES OCUPACIONALES / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Propios	20	CSF	3.049.000.00	0.00	3.049.000,00				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	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	60.980,00	60.980,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
003 - REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO ALFM	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2021-08-02	3.049.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Adriana del Socorro Arboleda

Firmado digitalmente por Adriana del Socorro Arboleda
Fecha: 2021.08.13 09:53:58 -05'00'

ADRIANA DEL SOCORRO ARBOLEDA

PROFESIONAL DE DEFENSA

TESORERA REGIONAL

C.E 933

FORMA DE PAGO: PE

CUENTA: CUN

FECHA: 13 DE AGOSTO DE 2021