## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHpalvarad | Paula Camila Alvarado Silguero |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 19-10-00 | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 2021-09-23-2:48 p. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 229446421 | **Fecha Registro:** | 2021-09-06 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 838121 | **Comprobante Contable de la Generación:** | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2021-09-08 | **Código de Referencia:** | 04500258100229446421 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 2.550.823,00 | **Valor Deducciones:** | 0,00 | **Valor Neto:** | 2.550.823,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **2.550.823,00** | Valor Deducciones | 0,00 | Valor Neto | **2.550.823,00** | 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:** | 65764132 | **Razón Social:** | SANDRA LUCIA HINCAPIE GALINDO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 20105774873 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Número:** | 3177 | **Tipo:** | ORDEN DE PAGO | **Fecha:** | 2021-09-06 |

**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 |
| 19-10-00-04 SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA MEDIDAS ESPECIALES / C-1903-0300-4-0-1903015-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES - FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL REALIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIA | | | | | | | | | | | | |
| | Propios | 21 | CSF | 2.550.823,00 | 0,00 | 2.550.823,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC** | **POSICION DEL CATALOGO DE PAC** | **FECHA** | **VALOR** | **ATRIBUTO LINEA DE PAGO** | **ESTADO** |
| 19-10-00 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | 9-1 - INVERSION PROPIOS CSF | 2021-09-03 | 2.550.823,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

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