Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHapdiaz ANGELA PATRICIA DIAZ BUSTOS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

Fecha y Hora Sistema: 2022-09-29-10:00 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL											
Número:	230363522	**Fecha Registro:**	2022-07-28		**Unidad / Subunidad**	15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE					
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada		**Nro Obligación:**	308022	**Comprobante Contable de la Generación:**				
Fecha Máxima Pago:	2022-08-01	**Código de Referencia:**		04500739400230363522		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	1.250.088,00	**Valor Deducciones:**		9.087,00		**Valor Neto:**	1.241.001,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS											
TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.250.088,00**	Valor	9.087,00	Valor Neto	**1.241.001,00**	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:	1233499370	**Razón Social:**	MAYRA ALEJANDRA MONTAÑO BARREIRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA							
Número:	67400014628	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	308022	**Tipo:**	COMPROBAN	**Fecha:**	2022-07-28

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
				VALOR		VALOR	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	**FUENTE**	**REC**	**SIT**	**PESOS**	**MONEDA**	**PESOS**	**PESOS**	**MONEDA EXTRANJERA**	**USO DE PROYECTO**	**MONEDA**	**TASA DE CAMBIO**	**VALOR MONEDA**
15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	1.250.088,00	0,00	1.250.088,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO		**TERCERO**		**TARIFA**	**VALOR**	**VALOR AJUSTADO**	**VALOR**
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	9.087,00	9.087,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**	**FECHA**	**VALOR**	**ATRIBUTO LINEA DE**	**ESTADO**
15-01-11-091 - DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-08-01	1.250.088,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)