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:	2022-12-12-10:13 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	316166922	**Fecha Registro:**	2022-10-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	450622	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2022-10-06	**Código de Referencia:**	04500739400316166922	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	9.945.000,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	9.945.000,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**9.945.000,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**9.945.000,00**	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:	800175839	**Razón Social:**	ASOCIACION CENTRO DE ATENCION PARA NIÑOS CON TRASTORNOS SENSORIOMOTORES ACONIÑO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	572000131	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	450622	**Tipo:**	COMPROBANTE CONTABLE	**Fecha:**	2022-10-03

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
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	9.945.000,00	0,00	9.945.000,00				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
15-01-11-091 - DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-10-06	9.945.000,00	05 NINGUNO	Pagada



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)