Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcatorres	CARLOS ALEJANDRO TORRES JIMENEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-027	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
Fecha y Hora Sistema:	2023-04-13-8:44 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	99115023	**Fecha Registro:**	2023-04-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-027 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	18523	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2023-04-12	**Código de Referencia:**	04500068200099115023	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	2.014.965,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	2.014.965,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.014.965,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**2.014.965,00**	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:	52410214	**Razón Social:**	PAOLA ANDREA BAYONA SALAZAR	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	138583380	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	13	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2023-04-05

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
Q27 SERVICIOS DE PERSONAL / A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS												
	Nación	16	SSF	2.014.965,00	0,00	2.014.965,00				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
O27 - DISAN AREA DE SANIDAD QUINDIO	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-04-12	2.014.965,00	05 NINGUNO	Pagada

Intendente Jefe PEDRO ELIAS MENESES BRAVO

Tesorero Departamento de Policia Quindio