## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHkleon | KARLA JULIANNY LEON MACIAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 26-02-00 | FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-02-20-3:29 p. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 32631624 | **Fecha Registro:** | 2024-02-14 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 26-02-00 FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Reservas presupuestales | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 122624 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2024-02-20 | **Código de Referencia:** | 04500024600032631624 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | | |
| **Valor Bruto:** | 1.100.000,00 | **Valor Deducciones:** | 0,00 | **Valor Neto:** | 1.100.000,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 | | |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **1.100.000,00** | Valor Deducciones | 0,00 | Valor Neto | **1.100.000,00** | 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:** | 800219488 | **Razón Social:** | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 159009968 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Número:** | FCOM377 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2024-02-14 |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | | | | | | |

**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 |
| 000 FBS GESTION GENERAL / A-03-04-02-016 SERVICIOS MÉDICOS, EDUCATIVOS, RECREATIVOS, Y CULTURALES PARA FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (ART. 90 Y 91 LEY 106 DE 1993) (NO DE PENSIONES) | | | | | | | | | | | | |
| | Propios | 21 | CSF | 1.100.000,00 | 0,00 | 1.100.000,00 | | | | 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 |
| 000 - FBS GESTION GENERAL | 7-3 - TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF | 2024-02-09 | 1.100.000,00 | 40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS | Pagada |

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