Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjhoyosre JEFERSON HOYOS RESTREPO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-027 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO

Fecha y Hora Sistema: 2024-06-06-3:39 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	25406924	**Fecha Registro:**	2024-02-07	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-027 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	5824	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-02-09	**Código de Referencia:**	04500068200025406924	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	2.955.282,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	2.955.282,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.955.282,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**2.955.282,00**	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:	1094944269	**Razón Social:**	GUSTAVO ADOLFO GUTIERREZ MARIN	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	981214034	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	6	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2024-01-31

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 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)													
	Nación	16	SSF	2.955.282,00	0,00	2.955.282,00				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	2024-02-09	2.955.282,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)