

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmperez	MAYRA LORENA PEREZ ALFONSO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	05-03-00-08	REGIONAL ESAP CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Sistema:	2024-06-19-10:20 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	185489524	**Fecha Registro:**	2024-06-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	05-03-00-08 REGIONAL ESAP CUNDINAMARCA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	52724	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-06-13	**Código de Referencia:**	04500117700185489524	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.000.000,00	**Valor Deducciones:**	30.000,00	**Valor Neto:**	970.000,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.000.000,00**	Valor Deducciones	30.000,00	Valor Neto	**970.000,00**	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:	900305406	**Razón Social:**	EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	21003523787	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	PAGO FACTURA MA127663	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:**	2024-06-11

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
0902TH DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES													
	Propios	27	CSF	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00				Pesos	0,00	0,00	

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890680008	MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	1,000 %	10.000,00	10.000,00	
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	20.000,00	20.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
008 - REGIONAL CUNDINAMARCA	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-06-11	1.000.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)