SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante	MHegallego	EVELYN INES GALLEGO RODRIGUEZ
Unidad / Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-043	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE
Fecha y Hora Sistema	2024-04-29-10:52 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	123837024	**Fecha Registro:**	2024-04-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	42224	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-04-29	**Código de Referencia:**	04500328600123837024	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0.00
Valor Bruto:	14.016.000,00	**Valor Deducciones:**	630.131,00	**Valor Neto:**	13.385.869,00	**Saldo x Pagar:**	0.00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**14.016.000,00**	Valor Deducciones	630.131,00	Valor Neto	**13.385.869,00**	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:	60285973	**Razón Social:**	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	067660002329	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	2369	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:** 2024-04-16

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
O43 ATENCION SALUD / A-02-02-01-004-004 MAQUINARIA PARA USOS ESPECIALES												
	Nación	16	SSF	22.000,00	0,00	22.000,00				Pesos	0.00	0.00
O43 ATENCION SALUD / A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)												
	Nación	16	SSF	106.650,00	0,00	106.650,00				Pesos	0.00	0.00
O43 ATENCION SALUD / A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.												
	Nación	16	SSF	262.850,00	0,00	262.850,00				Pesos	0.00	0.00
O43 ATENCION SALUD / A-02-02-01-003-002 PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTÍCULOS SIMILARES												
	Nación	16	SSF	13.624.500,00	0,00	13.624.500,00				Pesos	0.00	0.00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.500 %	294.454,00	294.454,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS REGIMEN COMUN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15.000 %	335.677,00	335.677,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
16-01-02-043 - DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-04-16	14.016.000,00	05 NINGUNO	Pagada

SUBINTENDENTE MARTHA LILIANA LIZCANO SUAREZ

Tesorero(a) Policia Metropolitana de Cúcuta.

DIRECCIÓN DE SANIDAD -

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR

900259415-0

TRASLADO PAGO A TERCEROS

NUMERO

3

CIUDAD Y FECHA

SANTAFE DE BOGOTA

29/04/2024

Nro.Interno 993

SEÑORES **BANCO DE OCCIDENT**

SUCURSAL **CUCUTA**

COMEDIDAMENTE LES SOLICITAMOS DEBITAR DE LA CUENTA CORRIENTE N **600104525**

LA SUMA DE: **$ 121,579,271.04**

VALOR EN LETRAS **CIENTO VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON 4/100 M/CTE *****

PARA SER ABONADOS CONFORME AL SIGUIENTE DETALLE:

BENEFICIARIO	C.C / NIT	BANCO	No. CUENTA	CLASE	VALOR
AGUAS KPITAL CUCUTA S.A E.S.P	900080956				7,806,810.00
CENTRALES ELECTRICAS DE NORTE DE SANTADER	890500514				57,507,526.00
COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. BIC	830122566	BBVA COLOMBIA	401007612	CTE	1,094,364.46
NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	60285973				13,385,869.00
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	860011153				538,900.00
RICARDO ALBERTO CANO VANEGAS	1090408240				2,216,462.00
UNION TEMPORAL SOLUCION FERRETERIA PARA COLOMBIA	901539248				37,043,092.38
VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA SAS ESP	805001538	BANCOLOMBIA	82914512085	CTE	1,986,247.20

CONCEPTO

TERCER PAGO PROVEEDORES,SERVICIOS PUBLICOS Y SERVICIOS PROFESIONALES

FIRMAS AUTORIZADAS

SIIF Nación

MHrsalcedi ROCIO SALCEDO RAMIREZ
16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD

16/04/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	42224	**Fecha Registro:**	2024-04-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requier**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	16724	
Valor Inicial:	14.016.000,0	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	14.016.000,00	**Saldo x Ordenar:**	14.016.000,00				
Valor Inicial Moneda	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda**	0,00	**Valor Actual**	0,00	**Saldo x Ordenar**	0,00				
Valor Deducciones:	630.131,00	**Valor Neto:**	13.385.869,00	**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	17224				
Valor Deducciones	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00	**Atributo**	05-NINGUNO	**Comprobante**	175169				

TERCERO

Identificacion:	60285973	**Razon Social:**	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0676600023 29	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	42324	**Tipo:**	Compras en	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	2369	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-04-16

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA	VALOR INICIAL	VALOR	VALOR ACTUAL	SALDO X
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-002 PASTA O	Nación	16	SSF	05-					
						Total:	13.624.500,00	0,00	13.624.500,00	13.624.500,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-008 OTROS	Nación	16	SSF	05-	**FECHA**	**VALOR INICIAL**	**VALOR**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X**
						Total:	262.850,00	0,00	262.850,00	262.850,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS	Nación	16	SSF	05-	**FECHA**	**VALOR INICIAL**	**VALOR**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X**
						Total:	106.650,00	0,00	106.650,00	106.650,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-004 MAQUINARIA	Nación	16	SSF	05-	**FECHA**	**VALOR INICIAL**	**VALOR**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X**
						Total:	22.000,00	0,00	22.000,00	22.000,00

Objeto:	ADQUISICON DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA UPRES -DENOR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
16-01-02-043 DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-04-16	Generada	14.016.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR	SALDO
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	11.778.151,00	2,500 %	294.454,00	294.454,00
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.237.849,00	15,000 %	335.677,00	335.677,00

Subintendente **ROCIO SALCEDO RAMIREZ**
Responsable Central de Cuentas UPRES-DENOR

Jefe Grupo Soporte y Apoyo Administrativo UPRES-DENOR

Patrullera **CLAUDIA SURELY CALIXTO HIGUERA**
Contador Policía Metropolitana de Cucuta

Mayor **JAIME ANDRES ESPEJO NAVARRO**
Jefe Unidad Prestadora Salud Norte de Santander

Coronel **WILLIAM QUINTERO BALAZAR**
Comandante Policía Metropolitana de Cucuta

SIIF Nación

Anexo Obligacion

Usuario Solicitante: MHrsalcedr ROCIO SALCEDO RAMIREZ
Unidad o Subunidad: 16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Impresion: 2024-04-16-5:47 p. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Numero:	42224	**Fecha Registro:**	2024-04-16	**Unidad /**		16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER			
Vigencia	Actual	**Estado:**	Generada	**Requier**	No	**Nro.**	16724	**Nro. Cdp:**	17224
Valor Inicial:	14.016.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	14.016.000,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO
Valor	630.131,00	**Valor Neto:**	13.385.869,00			**Saldo x Ordenar:**	14.016.000,00	**Comprobante**	175169

TERCERO

Identificacion:	60285973	**Razon Social:**	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	2369	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-04-16

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 175169 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
240101001	Bienes y servicios	0,00	13.385.869,00
243608001	Retenido	0,00	294.454,00
243625001	Retenido - a responsables del regimen común	0,00	335.677,00
511114001	Materiales y suministros	14.016.000,00	0,00
	Sumatoria	14.016.000,00	14.016.000,00

USOS PRESUPUESTALES

ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO DE GASTO**	**FUENTE**	**RECURSO**	**SITUAC.**	**VALOR**	**RUBRO**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
O43 ATENCION	A-02-02-01-003-002 PASTA O PULPA, PAPEL Y	Nación	16	SSF	13.624.500,00	A-02-02-01-003-	PASTA DE PAPEL,	13.624.500,00
O43 ATENCION	A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES	Nación	16	SSF	262.850,00	A-02-02-01-003-	OTROS ARTÍCULOS	262.850,00
O43 ATENCION	A-02-02-01-004-004 MAQUINARIA PARA USOS	Nación	16	SSF	22.000,00	A-02-02-01-004-	OTRA MAQUINARIA	22.000,00

Objeto:	ADQUISICON DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA UPRES -DENOR

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

43 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR

Nit: 900259415

Sección:

Orden De Pago 432

Vigencia: 2024

Programa: CPDSORPA
V. 5002

16/04/2024 17:56:40

Pagina 1 de 1

Radicacion #: 444 Fecha: 16/04/2024

Tipo Doc.: REG REGISTRO PRESUPUESTAL Nro Reg Pptal: 24 Vig.Doc: 2024

No ORPA SIIF:

Acreedor: 60285973 - 2 - NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA Banco: BANCO DAVIVIENDA Nro. Cuenta: 067660002329

Pago: 1 Mov. 1 LIQ. BIENES PPTO CON ENT ALMAC Tesorería:

Fecha Registro : 16/04/2024 Fecha de Vencimiento: 16/04/2024

ESTADO :TRAMITE

Concepto: ADICION ADQUISICION DE PAPELERIA UPRES-DENPOR CPAA 063-2024 75-7-10034-23

Valor Bruto:	**14,016,000.00**
Descuentos:	**630,131.00**
Reintegro:	**0.00**
Valor Neto:	**13,385,869.00**

Facturas

FECR2369

Detalle	Bases	Descuentos	Reintegros
COMPRA BIENES CON ENTRADA ALMACEN FDOS ESP	14,016,000.00		
DESCTO RETECOMPRAS RECURSO 16		294,454.00	
DESCUENTO RETEIVA PENDIENTE F.E.		335,677.00	
Totales	14,016,000.00	630,131.00	

Codificacion Contable

Fecha: 16/04/2024

TpCo Gr : 903 TpCo Esp: 43 ADQUI. BIENES CON ENTRADA AL ALMACEI Nro: 443 Periodo: 202404

Mayor	Descripción	Programa	C.Costos	Nit	Descripción	Débito	Crédito
243608001	Retenido			60285973 - 2	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA		294,454.00
511114001	Materiales y suministros		92329497	60285973 - 2	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	14,016,000.00	
243625001	Retenido - a responsables del regime			60285973 - 2	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA		335,677.00
240101001	Bienes y servicios			60285973 - 2	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA		13,385,869.00
						14,016,000.00	14,016,000.00

Imputacion Presupuestal

Cta SCta Obj Ord SOrd Pgm Spgm Pry SPry	Descripción	Rec	Programa	Vr. Reserva	Giro	Total Giros	Saldo
	PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	16	01543000	128,650.00	-128,650.00	128,650.00	0.00
	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)*	16	01543000	13,887,350.00	-13,887,350.00	13,887,350.00	0.00
	Totales			14,016,000.00	-14,016,000.00	14,016,000.00	0.00

SI. RUDYARD FREDDY CALAMBAS CARVAJAL JEFE DE PRESUPUESTO	ST. YURI SANCHEZ GARCIA JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	TC. ALEIDA NEIRA HERRERA ORDENADOR DEL GASTO

Liquidada por: ROCIO SALCEDO RAMIREZ

Pagina: 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Asignado GECOP No. N/A

Nombre y apellidos del funcionario asignado: N/A

Cargo: N/A

Grado del funcionario: N/A

TURNO No. (Consecutivo Anual) **N/A**

No. SISCO:		**No. REGISTRO QUIPU** (aplica para DISAN):	474
No. CONTRATO:	75-2-10034-23	**FECHA DE RECIBIDO :**	16/04/2024
VALOR PAGO:	$ 14 016 000	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	4224
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	N/A	**CONTRATISTA:.**	Nelly Susana Zuluaga
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	FA 236	**NIT DEL CONTRATISTA:**	60285973

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1 EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI ____	NO ___X___
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI ____	NO ___X___
3 LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI ____	NO ___X___

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A **CUENTA BANCARIA:** N/A

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)		
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)		X
6. FACTURA ORIGINAL:		X
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:		N/A
8. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN)	N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,		X

OBSERVACIONES : _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI ___X___ NO ____

Firma (Grado, apellidos y nombres del funcionario que tramita la cuenta) y unidad: Tec. Supervisor Contratos

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA FIRMA _____ **REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.**

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI X No__	Observaciones y Evidencias
01	CARPETA BLANCA PROPALCOTE	Si	N/A
02	PAPEL CARTA 75 GR	Si	N/A
03	PAPEL RESMA ½ CARTA 75 GR	Si	N/A
04	MARCADOR	Si	N/A
05	GRAPAS	Si	N/A

En caso de las órdenes de compra que tuvieron incumplimiento, el supervisor deberá indicar el % de descuento aplicado, si corresponde y adjuntar el soporte del trámite de incumplimiento a Colombia Compra Eficiente.

Para los contratos de prestación de servicios profesionales se deberán adjuntar los informes de actividades desarrolladas, cuando aplique.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

SI. FREDDY MARTINEZ RODRIGUEZ
Supervisor proceso UPRES-DENOR N° 75-2-10034-23