Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHfpeña FERNANDO PEÑA BAUTISTA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-054 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE
Fecha y Hora Sistema: 2024-09-13-6:56 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	**319821824**	**Fecha Registro:**	2024-09-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	46-02-00-054 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	**Pagada**	**Nro Obligación:**	**404724**	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-09-13	**Código de Referencia:**	04500753200319821824	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	2.671.117,00	**Valor Deducciones:**	53.422,00	**Valor Neto:**	2.617.695,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.671.117,00**	Valor Deducciones	53.422,00	Valor Neto	**2.617.695,00**	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:	**1090389797**	**Razón Social:**	**HEIDY MILENA SALAZAR TRUJILLO**	**Medio de Pago:**	**Abono en cuenta**

CUENTA BANCARIA

Número:	0865136360	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA		**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	**54004842024**	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:**	2024-07-20	

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
141 ACOMPANAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO / C-4602-1500-9-704080-4602022-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICION DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, FAMILIAS Y COMUNIDADES												
	Propios	27	CSF	2.671.117,00	0,00	2.671.117,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-03-54-01	PRO DESARROLLO ACADEMICO, CIENTIFICO, Y TECNICO DE LA UNIVERSIDAD PUBLICA DE NORTE DE	800103927	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	2,000 %	53.422,00	53.422,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
46-02-00-054 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE SANTANDER	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2024-09-11	2.671.117,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)