

## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHvguzmanb | VLADIMIR GUZMAN BERNAL |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 19-10-00 | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-12-27-7:55 a. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 501080224 | **Fecha Registro:** | 2024-12-18 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 749024 | **Comprobante Contable de la Generación:** | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2024-12-20 | **Código de Referencia:** | 04500258100501080224 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 73.383.011,24 | **Valor Deducciones:** | 4.819.845,00 | **Valor Neto:** | 68.563.166,24 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **73.383.011,24** | Valor Deducciones | 4.819.845,00 | Valor Neto | **68.563.166,24** | 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:** | 811025635 | **Razón Social:** | FEELING COMPANY S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 00405734401 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Número:** | 2024 | **Tipo:** | ORDEN DE PAGO | **Fecha:** | 2024-12-18 |
| 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 | |
| 19-10-00-20 DELEGATURA PARA ENTIDADES TERRITORIALES GENERADORES RECAUDADORES Y ADMINISTRADORES DE RECURSOS SGSSS / C-1903-0300-8-20201C-1903053-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA - MEJORAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE SUPERVISIÓN Y CONTROL FRENTE A LA GESTIÓN EN EL SGSSS DE LOS VIGILADOS DE LA SUPERSALUD NACIONAL | | | | | | | | | | | | | |
| | Propios | 21 | CSF | 73.383.011,24 | 0,00 | 73.383.011,24 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 | |

| DEDUCCIONES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-04-01-04-01 | RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 4,000 % | 2.466.656,00 | 2.466.656,00 | |
| 2-01-04-02-01-03 | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 1.757.492,00 | 1.757.492,00 | |
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,966 % | 595.697,00 | 595.697,00 | |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 19-10-00 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | 9-1 - INVERSION PROPIOS CSF | 2024-12-17 | 73.383.011,24 | 05 NINGUNO | Pagada |

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