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 SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-17-7:18 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	**491536724**	**Fecha Registro:**	2024-12-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	46-02-00-054 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE SANTANDER		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	**Pagada**	**Nro Obligación:**	**596224**	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-12-17	**Código de Referencia:**	04500753200491536724	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	182.747.507,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	182.747.507,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**182.747.507,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**182.747.507,00**	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:	**890500675**	**Razón Social:**	**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE**	**Medio de Pago:**	**Abono en cuenta**

CUENTA BANCARIA

Número:	24140826029	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	**54005802024**	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2024-10-04

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
101 ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION / C-4602-1500-5-30205B-4102016-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION DESDE EL SECTOR INCLUSION SOCIAL - CONTRIBUCION CON ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA LA POBLACIÓN COLOMBIANA A NIVEL NACIONAL												
	Propios	27	CSF	182.747.507,00	0,00	182.747.507,00				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
46-02-00-054 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE SANTANDER	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-13	182.747.507,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)