Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHgmartinm GISELLE MARTINEZ MONTEALEGRE

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-099 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VICHADA

Fecha y Hora Sistema: 2025-03-31-4:33 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	61059225	**Fecha Registro:**	2025-03-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	46-02-00-099 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VICHADA				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	19325	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-03-10	**Código de Referencia:**	04500754700061059225	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	882.620.156,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	882.620.156,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**882.620.156,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**882.620.156,00**	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:	842000004	**Razón Social:**	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	52200002625	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
	Número:	99000832024	**Tipo:**	CONVENIO	**Fecha:** 2025-03-06

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
102 OTRAS FORMAS DE ATENCION - 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	882.620.156,00	0,00	882.620.156,00				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
46-02-00-099 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VICHADA	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2025-03-04	882.620.156,00	05 NINGUNO	Pagada

GISELLE M M

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)