SIIF Nación

## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHdangulo DORIS DADNELIA ANGULO CRUZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA
Fecha y Hora Sistema: 2025-03-21-3:44 p. m.

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 73035525 | Fecha Registro: | 2025-03-17 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 11825 | Comprobante Contable de la Generación: | | | |
| Fecha Máxima Pago: | 2025-03-19 | Código de Referencia: | | 04500739500073035525 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 | |
| Valor Bruto: | 9.903.252,00 | Valor Deducciones: | | 0,00 | Valor Neto: | 9.903.252,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 | |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 9.903.252,00 | Valor Deducciones | 0,00 | Valor Neto | 9.903.252,00 | 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: | 900123436 | Razón Social: | SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD S A S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 008569999439 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | CTO 054ARCDISAN2024 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE | Fecha: 2025-03-17 |

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 |
| 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 16 | SSF | 9.903.252,00 | 0,00 | 9.903.252,00 | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-092 - DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA | 4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2025-03-19 | 9.903.252,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

PD Monica Torres
Tesorero

CF Paola Gonzalez Hoyos
Ordenador del gasto ( E )