Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsmontalv	SILVIA CONSUELO MONTALVO VARON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-011	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA
Fecha y Hora Sistema:	2025-07-16-11:52 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	245591525	**Fecha Registro:**	2025-07-14	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-011 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	22025	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-07-16	**Código de Referencia:**	04500066700245591525	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	205.000,00	**Valor Deducciones:**	24.549,00	**Valor Neto:**	180.451,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**205.000,00**	Valor Deducciones	24.549,00	Valor Neto	**180.451,00**	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:	900535843	**Razón Social:**	IMPOMIN S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	34413745006	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	03	**Tipo:**	CUMPLIDO A SATISFACCION	**Fecha:**	2025-07-05
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
O11 ATENCION SALUD / A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)												
	Nación	16	SSF	205.000,00	0,00	205.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-03-01	RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	11,000 %	18.950,00	18.950,00	
2-01-04-02-01-01	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - HONORARIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	4.910,00	4.910,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800095728	MUNICIPIO DE FLORENCIA	0,400 %	689,00	689,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
O11 - DISAN AREA DE SANIDAD CAQUETA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-07-18	205.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)