



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHavgarcia ANA VIRGINIA GARCIA YATE  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-049 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-08-27-2:44 p. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

|                              |              |                              |                      |                                      |  |   |                        |      |
|------------------------------|--------------|------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--|---|------------------------|------|
| <b>Número:</b>               | 195311224    | <b>Fecha Registro:</b>       | 2024-06-18           | <b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b> | 16-01-02-049 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA |   |                        |      |
| <b>Vigencia Presupuestal</b> | Actual       | <b>Estado:</b>               | Pagada               | <b>Nro Obligación:</b>               | 65324  | <b>Comprobante Contable de la Generación:</b> |                        |      |
| <b>Fecha Máxima Pago:</b>    | 2024-06-20   | <b>Código de Referencia:</b> | 04500329100195311224 |                                      | <b>Tipo de Moneda:</b>                         | COP-Pesos                                     | <b>Tasa de Cambio:</b> | 0,00 |
| <b>Valor Bruto:</b>          | 1.826.069,00 | <b>Valor Deducciones:</b>    | 73.042,00            |                                      | <b>Valor Neto:</b>                             | 1.753.027,00                                  | <b>Saldo x Pagar:</b>  | 0,00 |

**VALORES PAGADOS**

|                 |  |                    |                     |                   |           |            |                     |                    |  |                  |  |
|-----------------|--|--------------------|---------------------|-------------------|-----------|------------|---------------------|--------------------|--|------------------|--|
| <b>TRM Pago</b> |  | <b>Valor Bruto</b> | <b>1.826.069,00</b> | Valor Deducciones | 73.042,00 | Valor Neto | <b>1.753.027,00</b> | Moneda Base Compra |  | <b>Valor MBC</b> |  |
|-----------------|--|--------------------|---------------------|-------------------|-----------|------------|---------------------|--------------------|--|------------------|--|

**REINTEGROS**

|                                  |  |      |  |  |      |                                 |      |
|----------------------------------|--|------|--|--|------|---------------------------------|------|
| <b>Números</b>                   |  |      |  |  |      | <b>No Recaudo:</b>              |      |
| <b>Bruto Reintegrado Pesos:</b>  |  | 0,00 | <b>Reintegrado Deducciones Pesos:</b>  |  | 0,00 | <b>Reintegrado Neto Pesos:</b>  | 0,00 |
| <b>Bruto Reintegrado Moneda:</b> |  | 0,00 | <b>Reintegrado Deducciones Moneda:</b> |  | 0,00 | <b>Reintegrado Neto Moneda:</b> | 0,00 |

**TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO**

|                        |          |                      |                               |  |  |  |                       |                 |
|------------------------|----------|----------------------|-------------------------------|--|--|--|-----------------------|-----------------|
| <b>Identificación:</b> | 77183719 | <b>Razón Social:</b> | ELKIN FARID ACOSTA ECHEVERRIA |  |  |  | <b>Medio de Pago:</b> | Abono en cuenta |
|------------------------|----------|----------------------|-------------------------------|--|--|--|-----------------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|  |             |               |                        |  |                          |              |              |                |                          |
|--|-------------|---------------|------------------------|--|--------------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------|
| <b>Número:</b>                               | 21003788058 | <b>Banco:</b> | BANCO CAJA SOCIAL S.A. |  |                          | <b>Tipo:</b> | Corriente    | <b>Estado:</b> | Activa                   |
| <b>TESORERIA</b>                             |             |               |                        |  | <b>DOCUMENTO SOPORTE</b> |              |              |                |                          |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |             |               |                        |  | <b>Número:</b>           | EA - 246     | <b>Tipo:</b> | FACTURA        | <b>Fecha:</b> 2024-05-30 |

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 |
| O49 ATENCION SALUD / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |
|   | Nación | 16  | SSF | 1.826.069,00 | 0,00   | 1.826.069,00 |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |

| DEDUCCIONES   |  |           |  |  |         |           |                     |                   |
|---|--|-----------|--|--|---------|-----------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |  | TERCERO   |  |  | TARIFA  | VALOR     | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-04-01-08                                       | RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  | 3,500 % | 63.912,00 | 63.912,00           |                   |
| 2-01-05-01-97                                       | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS            | 890801130 | MUNICIPIO DE LA DORADA                             |  | 0,500 % | 9.130,00  | 9.130,00            |                   |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                  |   |            |              |                        |        |
|---|---|------------|--------------|------------------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC        | POSICION DEL CATALOGO DE PAC            | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 16-01-02-049 - DISAN METROPOLITANA IBAGUE | 4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2024-06-11 | 1.826.069,00 | 05 NINGUNO             | Pagada |

---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)