



**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: 2025-08-27-3:12 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	282535924	Fecha Registro:	2024-08-21	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-049 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	91724	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2024-08-23	Código de Referencia:	04500329100282535924		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	1.826.069,00	Valor Deducciones:	73.042,00		Valor Neto:	1.753.027,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.826.069,00	Valor Deducciones	73.042,00	Valor Neto	1.753.027,00	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:	77183719	Razón Social:	ELKIN FARID ACOSTA ECHEVERRIA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
------------------------	----------	----------------------	-------------------------------	-----------------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	21003788058	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa		
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	EA-257	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2024-07-31

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	2024-08-08	1.826.069,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)