## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjpparrad | JOHANA PAOLA PARRADO CASTRO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-095-953310 | CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-09-08-5:03 p. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 326285025 | **Fecha Registro:** | 2025-09-04 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 268325 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2025-09-08 | **Código de Referencia:** | 04500154800326285025 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | | |
| **Valor Bruto:** | 5.333.824,00 | **Valor Deducciones:** | 41.070,00 | **Valor Neto:** | 5.292.754,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 | | |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **5.333.824,00** | Valor Deducciones | 41.070,00 | Valor Neto | **5.292.754,00** | 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:** | 80008120 | **Razón Social:** | CESAR AUGUSTO GONZALEZ FERNANDEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 89017434897 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Número:** | CO1,PCCNTR,7372542 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION | **Fecha:** | 2025-09-04 |

**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 |
| 953311 C DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DL GUAVIARE - INTEGRACION CON LA MEDIS / C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 5.333.824,00 | 0,00 | 5.333.824,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

### DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-06-02 | RETENCION ESTAMPILLAS PRO-DESARROLLO DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL | 800103196 | DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE | 0,500 % | 26.669,00 | 26.669,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 800191431 | MUNICIPIO DE CALAMAR | 0,500 % | 4.445,00 | 4.445,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 800191427 | MUNICIPIO DE EL RETORNO | 0,800 % | 9.956,00 | 9.956,00 | |

### LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-095-953310 - CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-09-04 | 5.333.824,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**