Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgyrodrig	GLORIA YANETH RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-03-00	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-02-3:29 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	299471025	**Fecha Registro:**	2025-08-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	100725	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-08-25	**Código de Referencia:**	04500751100299471025	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	24.000,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	24.000,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**24.000,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**24.000,00**	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:	830129499	**Razón Social:**	PROSERVANDA SG-SST S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550108900572703	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	PAGO RESERVA 2024	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2025-08-21

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
46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR) / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	24.000,00	0,00	24.000,00				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
46-03-00 - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-08-28	24.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)