



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjcchavez JULIE CATHERINE CHAVEZ VARGAS  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-01-032 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NORTE DE SANTANDER  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-24-3:29 p. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

<b>Número:</b>	441047625	<b>Fecha Registro:</b>	2025-11-13	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	36-01-01-032 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NORTE DE SANTANDER		
<b>Vigencia Presupuestal</b>	Actual	<b>Estado:</b>	Pagada	<b>Nro Obligación:</b>	18825	<b>Comprobante Contable de la Generación:</b>	
<b>Fecha Máxima Pago:</b>	2025-11-18	<b>Código de Referencia:</b>	04500122400441047625		<b>Tipo de Moneda:</b>	COP-Pesos	<b>Tasa de Cambio:</b> 0,00
<b>Valor Bruto:</b>	1.200.000,00	<b>Valor Deducciones:</b>	42.000,00		<b>Valor Neto:</b>	1.158.000,00	<b>Saldo x Pagar:</b> 0,00

**VALORES PAGADOS**

<b>TRM Pago</b>		<b>Valor Bruto</b>	<b>1.200.000,00</b>	Valor Deducciones	42.000,00	Valor Neto	<b>1.158.000,00</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>	800217208	<b>Razón Social:</b>	UNION SINDICAL OBRERA DE LA IN	<b>Medio de Pago:</b>	Abono en cuenta
------------------------	-----------	----------------------	--------------------------------	-----------------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

<b>Número:</b>	051700018305	<b>Banco:</b>	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA 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>	NO. 003 - OCTUBRE 2025	<b>Tipo:</b>	CUENTA DE COBRO
						<b>Fecha:</b>	2025-11-13

**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
032 - MPS - DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS												
	Nación	10	CSF	1.200.000,00	0,00	1.200.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-08	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES		800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	42.000,00	42.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
032 - MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NORTE DE SANTANDER	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF		2025-11-14	1.200.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)