Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHndelaros	NORELLYS NOHELIA DE LA ROSA CAMACHO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-047	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-02-11:34 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	463016725	**Fecha Registro:**	2025-11-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	46-02-00-047 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	623825	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-11-27	**Código de Referencia:**	04500752900463016725	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	132.401.122,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	132.401.122,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**132.401.122,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**132.401.122,00**	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:	900726417	**Razón Social:**	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550110500071425	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	47003002025	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2025-11-25
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

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
302 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA / A-02-02-02-006-003 ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS												
	Propios	27	CSF	132.401.122,00	0,00	132.401.122,00				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
46-02-00-047 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2025-11-25	132.401.122,00	05 NINGUNO	Pagada

Dorallys De la Rosa C

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)