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:	2026-01-27-11:14 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	449718725	**Fecha Registro:**	2025-11-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-049 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	171025	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-11-21	**Código de Referencia:**	04500329100449718725	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	900.000,00	**Valor Deducciones:**	109.286,00	**Valor Neto:**	790.714,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**900.000,00**	Valor Deducciones	109.286,00	Valor Neto	**790.714,00**	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:	901925288	**Razón Social:**	CONSORCIO AGUAS IBAGUE 2025	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07900007729	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	FE6	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-10-27
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
G49 SISTEMA GESTION AMBIENTAL / A-02-02-02-009-004 SERVICIOS DE ALCANTARILLADO, RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE DESECHOS Y OTROS SERVICIOS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL													
	Nación	16	SSF	900.000,00	0,00	900.000,00				Pesos	0,00	0,00	

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-03-01	RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	11,000 %	83.193,00	83.193,00	
2-01-04-02-01-01	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - HONORARIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	21.555,00	21.555,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890702027	MUNICIPIO DEL ESPINAL	0,600 %	4.538,00	4.538,00	

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	2025-11-07	900.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)