Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHypoveda YURY POVEDA MENDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-095 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL GUAVIARE
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-08-5:15 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	467885925	**Fecha Registro:**	2025-11-26	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	46-02-00-095 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL GUAVIARE				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	251525	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-11-28	**Código de Referencia:**	04500754500467885925	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	50.190.350,00	**Valor Deducciones:**	1.907.234,00	**Valor Neto:**	48.283.116,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**50.190.350,00**	Valor Deducciones	1.907.234,00	Valor Neto	**48.283.116,00**	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:	901461766	**Razón Social:**	EMSYS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	483033009411	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	95000802025	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:** 2025-03-19

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
197 MANTENIMIENTO / C-4699-1500-3-53105B-4699014-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF BRINDANDO EL SOPORTE OPORTUNO Y NECESARIO PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL Y TERRITORIAL NACIONAL												
	Propios	27	CSF	50.190.350,00	0,00	50.190.350,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN	800197268	D.I.A.N. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	1.254.759,00	1.254.759,00	
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	800103180	MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	0,800 %	401.523,00	401.523,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	800103196	DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE	0,500 %	250.952,00	250.952,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
46-02-00-095 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL GUAVIARE	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-26	50.190.350,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)