



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:

MHegallejo

EVELYN INES GALLEGU RODRIGUEZ

Unidad ó Subunidad

16-01-02-043

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2026-05-26-8:42 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	179341526	Fecha Registro:	2026-05-21		Unidad / Subunidad	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada		Nro Obligación:	60126	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2026-05-25	Código de Referencia:	04500328600179341526			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	2.739.935,00	Valor Deducciones:	0,00			Valor Neto:	2.739.935,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	2.739.935,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	2.739.935,00	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:	1090413994	Razón Social:	CINDY LILIANA SUAREZ RUIZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	------------	---------------	---------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	82432476614	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	09	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2026-05-21
--	---------	----	-------	-----------------	--------	------------

01 - Beneficiario final

Tipo Beneficiario Pago

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
Q43AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	16	SSF	2.739.935,00	0,00	2.739.935,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAG	POSICION DEL CATALOGO DE PAG	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
16-01-02-043 - DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-05-09	2.739.935,00	05 NINGUNO	Pagada

IT. MARTHA LILIANA LIZCANO SUAREZ
TESORERA POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

DIRECCIÓN DE SANIDAD -



UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR

900259415-0

TRASLADO PAGO A TERCEROS

NUMERO

2

CIUDAD Y FECHA

29/05/2026

SEÑORES BANCO DE OCCIDENT

SUCURSAL CUCUTA

COMEDIDAMENTE LES SOLICITAMOS DEBITAR DE LA CUENTA CORRIENTE N° 600104525

LA SUMA DE: \$ 345,474,937.33

VALOR EN LETRAS: TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON 33/100 M/CTE ***

PARA SER ABONADOS CONFORME AL SIGUIENTE DETALLE:

BENEFICIARIO	C.C / NIT	BANCO	No. CUENTA	CLASE	VALOR
CARVAJAL CABEZA CARLOS EDUARDO	5477574				2,859,994.33
CASTAÑEDA PORRAS ALVARO EDUARDO	13257696				2,503,067.00
CASTELLANOS CARVAJAL KARLA VIVIANA	27592708				1,246,674.00
CINDY LILIANA SUAREZ RUIZ	1090413994				2,739,935.00
DANIELA LOZANO JAIMES	1010058558				2,478,667.00
DANYI ZULEIMA LEON REMOLINA	1090526217				4,736,160.00
DARLY KATHERINE ROJAS	1090179087				3,653,247.00
DIANA ESTEFANIA CASSIANI CABARICO	1127606847				2,478,667.00
DORIS REYES GONZALEZ	60400246				4,118,446.00
EDINSON HARBEY TORRES FERREIRA	1090474844				4,641,437.00
EDISON GEOVANY REYES MONTOYA	88222527				2,739,935.00
ERIKA JOHANNA IBARRA	60446991				2,478,667.00
ESCOBAR VELASCO RICARDO ANTONIO	13483150				2,865,875.00
ESPINEL RODRIGUEZ NORMA PATRICIA	23809889				396,896.00



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad:
Ejecutor Solicitante:
Fecha y hora sistema:MHDvargas
16-01-02-043
2026-05-14-6 49 p. m.DARLING VIVIANA VARGAS RUEDA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE
DE SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	60126	Fecha Registro:	2026-05-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No
Valor Inicial:	2.739.935,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	2.739.935,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	2.739.935,00	Valor IVA:	0,00
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO

TERCERO

Identificacion:	1090413994	Razon Social:	CINDY LILIANA SUAREZ RUIZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	------------	---------------	---------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero:	82432476614	Banco:	BANCOLOMBIA S.A	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	-----------------	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	59926	Tipo:	Honorarios Personas NO Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	-------	-------	------------------------------------	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	09	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2026-05-09
---------	----	-------	-----------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

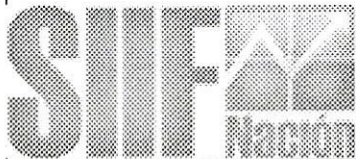
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
Q43AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL	A-02-02-003-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
Total:							2.739.935,00	0,00	2.739.935,00	2.739.935,00

Objeto: PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PSICOLOGA MES ABRIL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
16-01-02-043 DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-05-09	Generada	2.739.935,00

Patrullero **DARLING VIVIANA VARGAS RUEDA**
Auxiliar de Cuentas UPRES TIPO B DENORSubintendente **MARCOS ALEXANDER VERA PATINO**
Contador Policia Metropolitana de Cúcuta (E)Capitán **JENIFER BARON ARIZA**
Jefe Grupo y Soporte de Apoyo UPRES TIPO B DENORMayor **EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ**
Jefe Unidad Prestadora Salud Tipo B Norte de Santander (E)Coronel **JIMMY ARLEY BELALCAZAR ONATE**
Subcomandante Policia Metropolitana de CúcutaCoronel **LIGARDO FABIO CUEDA ERASO**
Comandante Policia Metropolitana de Cúcuta



Anexo Obligación

Usuario Solicitante

MHdvargas

DARLING VIVIANA VARGAS RUEDA

Unidad o Subunidad

16-01-02-043

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE

Ejecutora Solicitante

Fecha y Hora Sistema

2026-05-11-8:19 a. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Numero:	60126	Fecha Registro:	2026-05-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Nro. Compromiso:	526	Nro. Cdp:	526
Valor Inicial:	2 739 935,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	2 739 935,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:			2 739 935,00	Saldo x Ordenar:	2 739 935,00	Comprobante Contable:	218423

TERCERO

Identificacion:	1090413994	Razon Social:	CINDY LILIANA SUAREZ RUIZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	------------	---------------	---------------------------	----------------	-----------------

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	09	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2026-05-09
---------	----	-------	-----------------	--------	------------

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 218423 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
249054001	Honorarios	0,00	2 739 935,00
511179001	Honorarios	2 739 935,00	0,00
	Sumatoria	2 739 935,00	2 739 935,00

USOS PRESUPUESTALES

ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	VALOR	RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
OTRAS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION)	Nación	16	SSF	2 739 935,00	A-02-02-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y	2 739 935,00

Objeto: PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PSICOLOGA MES ABRIL

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)