



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:

MHegallejo

EVELYN INES GALLEG0 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:	179625026	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:	61726	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2026-05-25	Código de Referencia:	04500328600179625026		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:	68290500	Razón Social:	ROSALBA LEON FLOREZ			Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	----------	---------------	---------------------	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	614285930	Banco:	BANCO DE BOGOTA		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	--	-------	--------	---------	--------

TESORERIA

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	07	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2026-05-21
--	---------	----	-------	-----------------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

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 PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	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

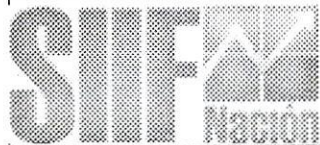
COMEDIDAMENTE LES SOLICITAMOS DEBITAR DE LA CUENTA CORRIENTE N° 600104525

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
QUINTERO SANDOVAL GIOVANNE AMADO	72274684				5,375,412.00
REYES GOMEZ SONIA LILIANA	60444805				2,478,667.00
RICARDO ALFONSO MONTOYA GONZALEZ	13487375				9,521,237.00
RODRIGUEZ RIVERA ZOTHY ESMERALDA	1090520653				3,653,247.00
ROSA MARIA REATIGUI BADILLO	60354557				4,749,109.24
ROSALBA LEON FLOREZ	68290500				2,739,935.00
ROSALIA SANABRIA AREVALO	1090391230				2,739,935.00
SINDY JOHANNA BARRETO	37398645				2,745,600.00
SUSAN DANIELA PARADA ZAPATA	1090482073				3,946,800.00
TORRES APONTE KERLY CAMILA	1192741538				2,960,100.00
UNION TEMPORAL FIGURAS- ELASER 2025	901962678				7,571,486.00
WENDY CAROLINA MARTINEZ REMOLINA	1127061592				1,641,640.00
WILSON OMAR CARDENAS RODRIGUEZ	88252794				2,466,750.00
XINGMEDICAL SAS	900315100				45,013,926.43



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad:
Ejecutora 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:	61726	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:	68290500	Razon Social:	ROSALBA LEON FLOREZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	----------	---------------	---------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero:	614265930	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	61426	Tipo:	Honorarios Personas NO Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	-------	-------	------------------------------------	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	07	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2026-05-09
---------	----	-------	-----------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

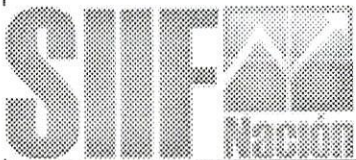
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
Q43AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL	A-02-02-02-005-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
Total:							2 739 935.00	0.00	2 739 935.00	2 739 935.00

Objeto: PAGO PRESTACION DE SERVICIOS INSTRUMENTADORA QUIRURGICA 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 PATIÑO**
Contador Policia Metropolitana de Cúcuta (E)Capitan **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 **LIBARDO FABIO OJEDA 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:	61726	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 Deducciones:	0,00	Valor Neto:	2 739 935,00	Saldo x Ordenar:	2 739 935,00
Nro. Compromiso:	13526	Nro. Cdp:	13526	Atributo Contable:	05-NINGUNO
Comprobante Contable:	218542				

TERCERO

Identificacion:	68290500	Razon Social:	ROSALBA LEON FLOREZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	----------	---------------	---------------------	----------------	-----------------

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	07	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2026-05-09
---------	----	-------	-----------------	--------	------------

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 218542 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
Q43AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION	Nación	16	SSF	2 739 935,00	A-02-02-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES TECNICOS Y	2 739 935,00

Objeto: PAGO PRESTACION DE SERVICIOS INSTRUMENTADORA QUIRURGICA MES ABRIL

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)