



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHmereyes MARIA ELENA REYES MARQUEZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-05-20-2:53 p. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

<b>Número:</b>	445370925	<b>Fecha Registro:</b>	2025-11-18	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL			
<b>Vigencia Presupuestal</b>	Actual	<b>Estado:</b>	Pagada	<b>Nro Obligación:</b>	296225	<b>Comprobante Contable de la Generación:</b>		
<b>Fecha Máxima Pago:</b>	2025-11-20	<b>Código de Referencia:</b>	04500310700445370925		<b>Tipo de Moneda:</b>	COP-Pesos	<b>Tasa de Cambio:</b>	0,00
<b>Valor Bruto:</b>	6.854.000,00	<b>Valor Deducciones:</b>	202.522,00		<b>Valor Neto:</b>	6.651.478,00	<b>Saldo x Pagar:</b>	0,00

**VALORES PAGADOS**

<b>TRM Pago</b>		<b>Valor Bruto</b>	<b>6.854.000,00</b>	Valor Deducciones	202.522,00	Valor Neto	<b>6.651.478,00</b>	Moneda Base Compra		<b>Valor MBC</b>	
-----------------	--	--------------------	---------------------	-------------------	------------	------------	---------------------	--------------------	--	------------------	--

**REINTEGROS**

<b>Números</b>						<b>No Recaudo:</b>	
<b>Bruto Reintegrado Pesos:</b>		0,00	<b>Reintegrado Deducciones Pesos:</b>		0,00	<b>Reintegrado Neto Pesos:</b>	0,00
<b>Bruto Reintegrado Moneda:</b>		0,00	<b>Reintegrado Deducciones Moneda:</b>		0,00	<b>Reintegrado Neto Moneda:</b>	0,00

**TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO**

<b>Identificación:</b>	900242209	<b>Razón Social:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA ORTOSONRIA ESTETICA DENTAL SAS	<b>Medio de Pago:</b>	Abono en cuenta
------------------------	-----------	----------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

<b>Número:</b>	176270075607	<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA S.A.	<b>Tipo:</b>	Ahorro	<b>Estado:</b>	Activa
<b>TESORERIA</b>				<b>DOCUMENTO SOPORTE</b>			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				<b>Número:</b>	CO1.PCCNTR.7541683	<b>Tipo:</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
				<b>Fecha:</b>	2025-11-18		

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	
101000 DESPACHO DIRECCION / C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL													
	Nación	10	CSF	6.854.000,00	0,00	6.854.000,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		2,000 %	137.080,00	137.080,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	891855130	MUNICIPIO DE SOGAMOSO		0,800 %	12.392,00	12.392,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	891800846	MUNICIPIO DE TUNJA		1,000 %	53.050,00	53.050,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-015-000000 - SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-16	6.854.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)