Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHktroya	KAREN STEFANIA TROYA CAICEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-046	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-30-10:11 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	276125126	**Fecha Registro:**	2026-07-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-046 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	57726	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-07-22	**Código de Referencia:**	04500329500276125126	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	700.000,00	**Valor Deducciones:**	49.700,00	**Valor Neto:**	650.300,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**700.000,00**	Valor Deducciones	49.700,00	Valor Neto	**650.300,00**	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:	30707402	**Razón Social:**	GLORIA JOSEFINA ERAZO PORTILLO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0568140115	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	MP251	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-07-17

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
O46 ATENCION SALUD / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE												
	Nación	16	SSF	700.000,00	0,00	700.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-02	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS NO DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	6,000 %	42.000,00	42.000,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	891280000	MUNICIPIO DE PASTO	0,600 %	4.200,00	4.200,00	
2-03-52-01	PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO	800118954	UNIVERSIDAD DE NARIÑO	0,500 %	3.500,00	3.500,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
16-01-02-046 - DISAN METROPOLITANA PASTO	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-07-28	700.000,00	05 NINGUNO	Pagada

SUBINTENDENTE CRISTHIAN CAMILO CUASPA ORTIZ
TESORERO MEPAS (E)