



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: M Hemora  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA  
Fecha y Hora Sistema: 2023-11-16-3:00 p. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

|                       |               |                       |                      |                               |  |  |      |
|-----------------------|---------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|--|--|------|
| Número:               | 394097123     | Fecha Registro:       | 2023-11-10           | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-01-11-092 DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA |  |      |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:               | Pagada               | Nro Obligación:               | 45323                                    | Comprobante Contable de la Generación: |      |
| Fecha Máxima Pago:    | 2023-11-15    | Código de Referencia: | 04500739500394097123 | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                                | Tasa de Cambio:                        | 0,00 |
| Valor Bruto:          | 57.995.840,00 | Valor Deducciones:    | 0,00                 | Valor Neto:                   | 57.995.840,00                            | Saldo x Pagar:                         | 0,00 |

**VALORES PAGADOS**

|          |             |                   |            |                    |           |
|----------|-------------|-------------------|------------|--------------------|-----------|
| TRM Pago | Valor Bruto | Valor Deducciones | Valor Neto | Moneda Base Compra | Valor MBC |
|----------|-------------|-------------------|------------|--------------------|-----------|

**REINTEGROS**

|                           |               |                                 |      |                          |      |
|---------------------------|---------------|---------------------------------|------|--------------------------|------|
| Números                   | No Recaudado: |                                 |      |                          |      |
| 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: | 830037946 | Razón Social: | PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|-----------------|-----------|---------------|--------------------------------------|----------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 05900007173 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

**TESORERIA**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|  |         |                     |       |                 |        |            |
|--|---------|---------------------|-------|-----------------|--------|------------|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | O.C. No.114894-2023 | Tipo: | ORDEN DE COMPRA | Fecha: | 2023-11-10 |
|--|---------|---------------------|-------|-----------------|--------|------------|

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS**

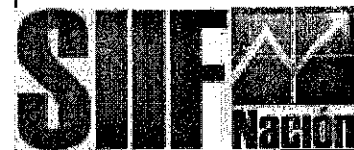
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO  | FUENTE | REC | SIT | VALOR         |        | VALOR PAGADO  |       | VALOR REINTEGRADO |                 | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |                |              |      |
|---|--------|-----|-----|---------------|--------|---------------|-------|-------------------|-----------------|-----------------------------|----------------|--------------|------|
|   |        |     |     | PESOS         | MONEDA | PESOS         | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA                      | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |      |
| 13-01-01-092 - DIRECCION DE SANIDAD ARMADA - C-1303-0100-8-0-1303032-02 - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR PRIMARIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y COMPLEMENTARIOS DOTADOS - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD ATENCION AL USUARIO Y PARTICIPACION SOCIAL E | Nación | 11  | CSF | 57.995.840,00 | 0,00   | 57.995.840,00 |       |                   |                 |                             | Pesos          | 0,00         | 0,00 |

**LINEAS DE PAGO VINCULADA**

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC         | POSICION DEL CATALOGO DE PAC               | FECHA      | VALOR         | ALINEACION LINEA DE PAGO | ESTADO |
|--|--|------------|---------------|--------------------------|--------|
| 15-01-11-092 - DIRECCION DE SANIDAD ARMADA | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF | 2023-11-17 | 57.995.840,00 | 05/NINGUNO               | Pagada |

PD Doris Angulo Cruz  
tesorero (E)

CN John Oswaldo Sanchez  
Ordenador del gasto



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHapangulo
Unidad 6 Subunidad: 15-01-11-092
Ejecutora Solicitante: ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO
Fecha y Hora Sistema: 2023-11-11-8:21 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Table with columns: Numero, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, ConOrdendePago, Requiera DIP, No, Tipo de DIP, Nro. Compromiso, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Ordenar, Valor Inicial Moneda Original, Valor Total Operaciones Moneda Original, Valor Actual Moneda Original, Valor Deducciones, Valor Neto, Valor IVA, Nro. Cdp, Valor Deducciones Moneda, Valor Neto Moneda, Atributo Contable, Comprobante Contable.

TERCERO

Table with columns: Identificacion, Razon Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with columns: Numero, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa.

CUENTA X PAGAR

Table with columns: Numero, Tipo, Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes, Identificacion, Fecha de Registro.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with columns: Numero, OC No 114894-DISAN-ARC-2023, Tipo, ORDEN DE COMPRA, Fecha, 2023-11-10.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

Table with columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC, ATRIBUTO CONTABLE, FECHA OPERACION, VALOR INICIAL, VALOR OPERACION, VALOR ACTUAL, SALDO X ORDENAR.

Objeto: ACTA 01 MES DE NOVIEMBRE FACT No 001-172845 DE FECHA 28 DE SEP 2023 CON ORDEN DE COMPRA 114894

PLAN DE PAGOS

Table with columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA DE PAGO, ESTADO, VALOR A PAGAR.

PS. PATRICIA ANGULO OROBIO
ANALISTA CONTABLE

CN. JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
ORDENADOR DEL GASTO

PD. DOBIS ANGULO CRUZ
JEFE CONTABILIDAD