



Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHnnovoa  
Unidad ó Subunidad: 12-11-00  
Ejecutora Solicitante: NICOLAS NOVOA CUENCA  
UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC  
Fecha y Hora Sistema: 2021-11-05-2:10 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL                                                                                  |                                            |                                                                    |                                     |                                                    |                                                                   |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|----------------|--------------|
| Número:                                                                                                     | 299872521                                  | Fecha Registro:                                                    | 2021-11-04                          | Unidad / Subunidad ejecutora:                      | 12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                     | Estado:                                                            | Autorizada                          | Nro Obligación:                                    | 628821                                                            | Comprobante Contable de la Generación: |                        |                    |                             |                   |                |              |
| Fecha Máxima Pago:                                                                                          | 2021-11-08                                 | Código de Referencia:                                              | 04500258800299872521                |                                                    | Tipo de Moneda:                                                   | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio:        | 0,00               |                             |                   |                |              |
| Valor Bruto:                                                                                                | 7.994.700,00                               | Valor Deducciones:                                                 | 343.000,00                          |                                                    | Valor Neto:                                                       | 7.651.700,00                           | Saldo x Pagar:         | 7.994.700,00       |                             |                   |                |              |
| VALORES PAGADOS                                                                                             |                                            |                                                                    |                                     |                                                    |                                                                   |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
| TRM Pago                                                                                                    |                                            | Valor Bruto                                                        |                                     | Valor Deducciones                                  | 0,00                                                              | Valor Neto                             |                        | 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:                                                                                             | 901399294                                  | Razón Social:                                                      | UNIÓN TEMPORAL ALIMENTOS SALUDABLES |                                                    |                                                                   |                                        |                        | Medio de Pago:     | Abono en cuenta             |                   |                |              |
| TERCERO BENEFICIARIO DEL PAGO                                                                               |                                            |                                                                    |                                     |                                                    |                                                                   |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
| Identificación:                                                                                             | 901323119                                  | Razón Social:                                                      | NEFINCOL SAS                        |                                                    |                                                                   |                                        |                        | Medio de Pago:     | Abono en cuenta             |                   |                |              |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                            |                                                                    |                                     |                                                    |                                                                   |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
| Número:                                                                                                     | 48702753324                                | Banco:                                                             | BANCOLOMBIA S.A.                    |                                                    |                                                                   | Tipo:                                  | Corriente              | Estado:            | Activa                      |                   |                |              |
| TESORERIA                                                                                                   |                                            |                                                                    |                                     | DOCUMENTO SOPORTE                                  |                                                                   |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN                                                                 |                                            |                                                                    |                                     | Número:                                            | FRA SB 144 CTO 134/21                                             |                                        | Tipo:                  | FACTURA            | Fecha:                      | 2021-11-04        |                |              |
| 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 |
| 12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - SPC / A-03-04-01-014 ALIMENTACIÓN PARA INTERNOS |                                            |                                                                    |                                     |                                                    |                                                                   |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
|                                                                                                             | Nación                                     | 10                                                                 | CSF                                 | 7.994.700,00                                       | 0,00                                                              |                                        |                        |                    |                             | Pesos             | 0,00           | 0,00         |
| DEDUCCIONES                                                                                                 |                                            |                                                                    |                                     |                                                    |                                                                   |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES                                                         |                                            |                                                                    |                                     | TERCERO                                            |                                                                   |                                        | TARIFA                 | VALOR              | VALOR AJUSTADO PAGO         | VALOR REINTEGRADO |                |              |
| 2-01-04-01-16                                                                                               | RETEFUENTE - RESTAURANTE HOTEL Y HOSPEDAJE |                                                                    | 800197268                           | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |                                                                   |                                        | 3,500 %                | 300.000,00         |                             |                   |                |              |
| 2-01-05-01-97                                                                                               | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS          |                                                                    | 800025608                           | MUNICIPIO DE GARAGOA                               |                                                                   |                                        | 0,500 %                | 43.000,00          |                             |                   |                |              |
| LINEAS DE PAGO VINCULADA                                                                                    |                                            |                                                                    |                                     |                                                    |                                                                   |                                        |                        |                    |                             |                   |                |              |
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC                                                                          |                                            | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                                       |                                     |                                                    | FECHA                                                             | VALOR                                  | ATRIBUTO LINEA DE PAGO |                    | ESTADO                      |                   |                |              |
| 12-11-00 - UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - SPC                                           |                                            | 1-3 - ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF |                                     |                                                    | 2021-11-08                                                        | 7.994.700,00                           | 05 NINGUNO             |                    | Autorizada                  |                   |                |              |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)