



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHkatorres KATHERIN ANDREA TORRES CARDENAS  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC  
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-05-11:10 a. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL                                                                                              |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        |                             |                          |                |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| Número:                                                                                                                 | 396698224                             | Fecha Registro:                           | 2024-10-24                                                                                                                                                            |                                                                                                            | Unidad / Subunidad ejecutora:   | 12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC |                                        |                        |                             |                          |                |              |
| Vigencia Presupuestal                                                                                                   | Actual                                | Estado:                                   | Pagada                                                                                                                                                                |                                                                                                            | Nro Obligación:                 | 650124                                                            | Comprobante Contable de la Generación: |                        |                             |                          |                |              |
| Fecha Máxima Pago:                                                                                                      | 2024-10-24                            | Código de Referencia:                     |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 | 04500258800396698224                                              | Tipo de Moneda:                        | COP-Pesos              | Tasa de Cambio:             | 0,00                     |                |              |
| Valor Bruto:                                                                                                            | 832.200,00                            | Valor Deducciones:                        |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 | 832.200,00                                                        | Valor Neto:                            | 0,00                   | Saldo x Pagar:              | 0,00                     |                |              |
| VALORES PAGADOS                                                                                                         |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        |                             |                          |                |              |
| TRM Pago                                                                                                                |                                       | Valor Bruto                               | 832.200,00                                                                                                                                                            | Valor Deducciones                                                                                          | 832.200,00                      | Valor Neto                                                        | 0,00                                   | Moneda Base Compra     |                             | Valor MBC                |                |              |
| REINTEGROS                                                                                                              |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        |                             |                          |                |              |
| Números                                                                                                                 |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        | No Recaudó:                 |                          |                |              |
| 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:                                                                                                         | 830113831                             | Razón Social:                             | ALIANSAUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. PERO TAMBIEN PODRA UTILIZAR LAS DENOMINACIONES ALIANSAUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Y/O ALIANSAUD EPS S.A Y/O ALIANSAUD EPS |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        | Medio de Pago:              | Giro                     |                |              |
| CUENTA BANCARIA                                                                                                         |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        |                             |                          |                |              |
| Número:                                                                                                                 |                                       | Banco:                                    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   | Tipo:                                  |                        | Estado:                     |                          |                |              |
| TESORERIA                                                                                                               |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        |                             |                          |                |              |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN                                                                            |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            | Número:                         | OCTUBRE 2024                                                      |                                        |                        | Tipo:                       | NOMINA                   | Fecha:         | 2024-10-16   |
| 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-01-01-02-002 APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        |                             |                          |                |              |
|                                                                                                                         | Nación                                | 10                                        | CSF                                                                                                                                                                   | 832.200,00                                                                                                 | 0,00                            | 832.200,00                                                        |                                        |                        |                             | Pesos                    | 0,00           | 0,00         |
| DEDUCCIONES                                                                                                             |                                       |                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 |                                                                   |                                        |                        |                             |                          |                |              |
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES                                                                     |                                       |                                           | TERCERO                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                 |                                                                   | TARIFA                                 | VALOR                  | VALOR AJUSTADO PAGO         | VALOR REINTEGRADO        |                |              |
| 2-30-01-01-01-02                                                                                                        | APORTES PATRONALES EPS SECTOR PRIVADO |                                           | 830113831                                                                                                                                                             | ALIANSAUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. PERO TAMBIEN PODRA UTILIZAR LAS DENOMINACIONES ALIANSAUD ENTIDAD |                                 |                                                                   | 0,000 %                                | 832.200,00             | 832.200,00                  |                          |                |              |
| 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                                                       |                                       | 1-1 - ANC - GASTOS DE PERSONAL NACION CSF |                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                 | 2024-10-24                                                        | 832.200,00                             | 05 NINGUNO             |                             | Pagada                   |                |              |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)