

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante:

MHkatorres

KATHERIN ANDREA TORRES CARDENAS

Unidad ó Subunidad

12-11-00

UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-10-28-1:01 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL                                                                                              |                                       |                       |                                           |                               |                                                                   |                                        |                          |                    |                             |                   |                |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|----------------|--------------|
| Número:                                                                                                                 | 407020225                             | Fecha Registro:       | 2025-10-24                                | Unidad / Subunidad ejecutora: | 12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC |                                        |                          |                    |                             |                   |                |              |
| Vigencia Presupuestal                                                                                                   | Actual                                | Estado:               | Pagada                                    | Nro Obligación:               | 709225                                                            | Comprobante Contable de la Generación: |                          |                    |                             |                   |                |              |
| Fecha Máxima Pago:                                                                                                      | 2025-10-24                            | Código de Referencia: | 04500258800407020225                      |                               | Tipo de Moneda:                                                   | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio:          | 0,00               |                             |                   |                |              |
| Valor Bruto:                                                                                                            | 173.600,00                            | Valor Deducciones:    | 173.600,00                                |                               | Valor Neto:                                                       | 0,00                                   | Saldo x Pagar:           | 0,00               |                             |                   |                |              |
| VALORES PAGADOS                                                                                                         |                                       |                       |                                           |                               |                                                                   |                                        |                          |                    |                             |                   |                |              |
| TRM Pago                                                                                                                |                                       | Valor Bruto           | 173.600,00                                | Valor Deducciones             | 173.600,00                                                        | Valor Neto                             | 0,00                     | 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:                                                                                                         | 900914254                             | Razón Social:         | FUNDACION SALUD MIA EPS                   |                               |                                                                   |                                        |                          | Medio de Pago:     | Giro                        |                   |                |              |
| CUENTA BANCARIA                                                                                                         |                                       |                       |                                           |                               |                                                                   |                                        |                          |                    |                             |                   |                |              |
| Número:                                                                                                                 |                                       | Banco:                |                                           |                               |                                                                   |                                        | Tipo:                    |                    | Estado:                     |                   |                |              |
| TESORERIA                                                                                                               |                                       |                       |                                           | DOCUMENTO SOPORTE             |                                                                   |                                        |                          |                    |                             |                   |                |              |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN                                                                            |                                       |                       |                                           | Número:                       | OCTUBRE 2025                                                      |                                        | Tipo:                    | NOMINA             | Fecha:                      | 2025-10-16        |                |              |
| 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                                       | 173.600,00                    | 0,00                                                              | 173.600,00                             |                          |                    |                             | 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 |                       | 900914254                                 | FUNDACION SALUD MIA EPS       |                                                                   | 0,000 %                                | 173.600,00               | 173.600,00         |                             |                   |                |              |
| 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 |                               |                                                                   |                                        | 2025-10-24               | 173.600,00         | 05 NINGUNO                  |                   | Pagada         |              |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)