

**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: 2026-04-08-11:54 a. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL                                                                                        |                                       |                       |                                                                     |                                                                     |                                                                   |                                        |                   |                    |                             |                     |                   |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| Número:                                                                                                           | 94693826                              | Fecha Registro:       | 2026-03-26                                                          | Unidad / Subunidad ejecutora:                                       | 12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC |                                        |                   |                    |                             |                     |                   |              |
| Vigencia Presupuestal                                                                                             | Actual                                | Estado:               | Pagada                                                              | Nro Obligación:                                                     | 206926                                                            | Comprobante Contable de la Generación: |                   |                    |                             |                     |                   |              |
| Fecha Máxima Pago:                                                                                                | 2026-03-26                            | Código de Referencia: | 04500258800094693826                                                |                                                                     | Tipo de Moneda:                                                   | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio:   | 0,00               |                             |                     |                   |              |
| Valor Bruto:                                                                                                      | 478.700,00                            | Valor Deducciones:    | 478.700,00                                                          |                                                                     | Valor Neto:                                                       | 0,00                                   | Saldo x Pagar:    | 0,00               |                             |                     |                   |              |
| VALORES PAGADOS                                                                                                   |                                       |                       |                                                                     |                                                                     |                                                                   |                                        |                   |                    |                             |                     |                   |              |
| TRM Pago                                                                                                          |                                       | Valor Bruto           | 478.700,00                                                          | Valor Deducciones                                                   | 478.700,00                                                        | 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:                                                                                                   | 805001157                             | Razón Social:         | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. |                                                                     |                                                                   |                                        |                   | Medio de Pago:     | Giro                        |                     |                   |              |
| CUENTA BANCARIA                                                                                                   |                                       |                       |                                                                     |                                                                     |                                                                   |                                        |                   |                    |                             |                     |                   |              |
| Número:                                                                                                           |                                       | Banco:                |                                                                     |                                                                     |                                                                   | Tipo:                                  |                   | Estado:            |                             |                     |                   |              |
| TESORERIA                                                                                                         |                                       |                       |                                                                     |                                                                     |                                                                   | DOCUMENTO SOPORTE                      |                   |                    |                             |                     |                   |              |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN                                                                      |                                       |                       |                                                                     |                                                                     |                                                                   | Número:                                | MARZO 2026        | Tipo:              | NOMINA                      | Fecha:              | 2026-03-18        |              |
| 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 |
| 180-1-4 SUBADM-GADP - GRUPO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL / A-01-01-02-002 APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD |                                       |                       |                                                                     |                                                                     |                                                                   |                                        |                   |                    |                             |                     |                   |              |
|                                                                                                                   | Nación                                | 10                    | CSF                                                                 | 478.700,00                                                          | 0,00                                                              | 478.700,00                             |                   |                    |                             | 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 |                       | 805001157                                                           | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. |                                                                   |                                        | 0,000 %           | 478.700,00         | 478.700,00                  |                     |                   |              |
| 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                           |                                                                     |                                                                   |                                        | 2026-03-26        | 478.700,00         | 05 NINGUNO                  | Pagada              |                   |              |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)