



# 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: 2026-07-29 2:08 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL                                                               |                |                                            |                       |                                                                    |                                 |                                                    |                                                                   |                   |                                        |                             |                   |                    |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| Número:                                                                                  | 290185226      |                                            | Fecha Registro:       | 2026-07-28                                                         |                                 | Unidad / Subunidad ejecutora:                      | 12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC |                   |                                        |                             |                   |                    |              |
| Vigencia Presupuestal                                                                    | Actual         |                                            | Estado:               | Autorizada                                                         |                                 | Nro Obligación:                                    | 543326                                                            |                   | Comprobante Contable de la Generación: |                             |                   |                    |              |
| Fecha Máxima Pago:                                                                       | 2026-07-30     |                                            | Código de Referencia: |                                                                    |                                 | 04500258800290185226                               | Tipo de Moneda:                                                   | COP-Pesos         |                                        | Tasa de Cambio:             | 0,00              |                    |              |
| Valor Bruto:                                                                             | 477.854.076,04 |                                            | Valor Deducciones:    |                                                                    |                                 | 19.114.163,00                                      | Valor Neto:                                                       | 458.739.913,04    |                                        | Saldo x Pagar:              | 477.854.076,04    |                    |              |
| VALORES PAGADOS                                                                          |                |                                            |                       |                                                                    |                                 |                                                    |                                                                   |                   |                                        |                             |                   |                    |              |
| TRM Pago                                                                                 |                |                                            | Valor Bruto           |                                                                    |                                 | Valor Deducciones                                  | 0,00                                                              |                   | Valor Neto                             |                             |                   | Moneda Base Compra |              |
| 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:                                                                          | 901943037      |                                            | Razón Social:         | UNION TEMPORAL SERVIR USPEC                                        |                                 |                                                    |                                                                   |                   | 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 DGCPTN                                             |                |                                            |                       |                                                                    |                                 | Número:                                            | 550 CTO 185 2025                                                  |                   | Tipo:                                  | FACTURA                     |                   | Fecha:             |              |
| 01 - Beneficiario final                                                                  |                |                                            |                       |                                                                    |                                 | 2026-07-28                                         |                                                                   |                   |                                        |                             |                   |                    |              |
| 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 |
| 160-1-1 SUBSER-GALIM - GRUPO DE ALIMENTACION / A-03-04-01-014 ALIMENTACIÓN PARA INTERNOS |                |                                            |                       |                                                                    |                                 |                                                    |                                                                   |                   |                                        |                             |                   |                    |              |
|                                                                                          |                | Nación                                     | 10                    | CSF                                                                | 477.854.076,04                  |                                                    | 0,00                                                              |                   |                                        |                             | Pesos             | 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 %           | 16.724.893,00                          |                             |                   |                    |              |
| 2-01-05-01-97                                                                            |                | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS          |                       | 891900272                                                          |                                 | MUNICIPIO DE TULUA                                 |                                                                   | 0,500 %           | 2.389.270,00                           |                             |                   |                    |              |
| 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 |                                 |                                                    |                                                                   | 2026-07-30        | 477.854.076,04                         | 05 NINGUNO                  | Autorizada        |                    |              |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)