SIIF Nación

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	28423	**Fecha Registro:**	2023-10-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			12-08-00-314 EPMSC SANTA MARTA		**Nro. Compromiso:**		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Saldo x Ordenar:**		540.0
Valor Inicial:	540.000,00	**Valor Total Operaciones:**				0,00	**Valor Actual:**	540.000,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**				0,00	**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Nro. Cdp:**		
Valor Deducciones:	10.800,00	**Valor Neto:**				529.200,00	**Valor IVA:**	0,00	**Comprobante Contable:**		265657
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**				0,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO			

TERCERO

Identificacion:	901552735	**Razon Social:**	GEMZA SAS ZOMAC			**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	95100002856	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	29123	**Tipo:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Identificacion:**	

CAJA MENOR

Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FE-6	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-10-12

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDEN
314EXP EXPENDIO - EPC SANTA MARTA	A-05-01-01-002-004 BEBIDAS	Propios	26	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	540.000,00	0,00	540.000,00	540.0

Objeto: SE REGISTRA CUENT POR PAGAR PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA FACTURA No FE-6 PARA LA ADQUISISICON DE AGUA HIELO PARA SER COMERCIALIZADO EN EL EXPENDIO CENTRAL DEL ESTABLECIMIE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
12-08-00-314 EPMSC SANTA MARTA - GESTION	7-4 GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2023-12-15	Generada	540.000,00

Powered by CamScanner

DEDUCCIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-06-03 RETENCION ESTAMPILLAS PRO-HOSPITALES PUBLICOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	NIT 800103920	GOBERNACION DEL MAGDALENA	540.000,00	2,000 %	10.800,00	10.800,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Powered by CamScanner