SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdemarin	DORIS EDITH MARIN MARQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2023-03-27-4:53 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	68730123	Fecha Registro:	2023-03-10	Unidad / Subunidad	15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	22423	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2023-03-14	Código de Referencia:	04500738400068730123	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	1.250.088,00	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	1.250.088,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.250.088,00	Valor	0,00	Valor Neto	1.250.088,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
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:	1006534306	Razón Social:	LEIDY KARINA ALVAREZ CANO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91203222217	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
	Número:	22423	Tipo:	COMPROBANTE CONTABLE	Fecha: 2023-03-10
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN					

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR PESOS	VALOR MONEDA	VALOR PESOS	VALOR REINTEGRADO PESOS	VALOR REINTEGRADO MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTOS ESPECIALES USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	1.250.088,00	0,00	1.250.088,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-081 - DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-03-15	1.250.088,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MY JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA
ORDENADOR DEL GASTO DMORI

AA11 ANGELICA MARTINEZ LOPEZ
TESORERA DMORI

Powered by CamScanner