SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamartinl	ANGELICA JUDITH MARTINEZ LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Fecha y Hora Sistema:	2023-03-06-9:59 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	59231023	**Fecha Registro:**	2023-03-02	**Unidad / Subunidad**	15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	18223	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2023-03-06	**Código de Referencia:**	04500738400059231023	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	685.674,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	685.674,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**685.674,00**	Valor	0,00	Valor Neto	**685.674,00**	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:	30081829	**Razón Social:**	YURANY CAROLINA CHALA OSORIO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	357079508	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	18223	**Tipo:**	COMPROBANTE CONTABLE	**Fecha:** 2023-03-02

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	16	SSF	685.674,00	0,00	685.674,00				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	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-03-06	685.674,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MY JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA
ORDENADOR DEL GASTO DMORI

ANGELICA MARTINEZ LOPEZ
TESORERA DMORI

Powered by CamScanner