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:	2023-10-30-3:49 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	325013723	Fecha Registro:	2023-09-26	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	146823	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2023-10-02	Código de Referencia:	04500738400325013723	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	1.371.347,00	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	1.371.347,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.371.347,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	1.371.347,00	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:	1079033336	Razón Social:	LEIDY LILIANA SALAZAR SALAZAR	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488427772436	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN

DOCUMENTO SOPORTE

Número:	146823	Tipo:	COMPROBANTE CONTABLE	Fecha:	2023-09-26

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
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	1.371.347,00	0,00	1.371.347,00				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	2023-10-02	1.371.347,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MY. JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA
ORDENADOR DEL GASTO DMORI

AA11. ANGELICA JUDITH MARTINEZ LOPEZ
Tesorera DMORI

Powered by CamScanner