



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHjcedeno JHOAN ALEXANDER CEDENO MORALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-16-11:17 a. m.

Table with 7 columns: Número, Fecha Registro, Estado, Unidad / Subunidad ejecutora, Nro Obligación, Comprobante Contable de la Generación, Valor Bruto, Valor Deducciones, Valor Neto, Saldo x Pagar.

Table with 7 columns: TRM Pago, Valor Bruto, Valor Deducciones, Valor Neto, Moneda Base Compra, Valor MBC.

Table with 4 columns: Bruto Reintegrado Pesos, Reintegrado Deducciones Pesos, Reintegrado Neto Pesos, Bruto Reintegrado Moneda, Reintegrado Deducciones Moneda, Reintegrado Neto Moneda.

Table with 4 columns: Identificación, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

Table with 4 columns: Número, Banco, Tipo, Estado.

Table with 4 columns: TRESORERIA, DOCUMENTO SOPORTE, Número, Fecha.

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

Table with 12 columns: DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, REC, SIT, VALOR (PESOS, MONEDA), VALOR PAGADO (PESOS), VALOR REINTEGRADO (PESOS, MONEDA EXTRANJERA), USO DE PROYECTO, MONEDA, TASA DE CAMBIO, VALOR MONEDA.

Table with 7 columns: POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES, TERCERO, TARIFA, VALOR, VALOR AJUSTADO PAGO, VALOR REINTEGRADO.

Table with 5 columns: DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR, ATRIBUTO LINEA DE PAGO, ESTADO.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)