



Anexo Obligación

Usuario Solicitante: MHgbautist GERMAN DARIO BAUTISTA PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-24-00 SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS
Fecha y Hora Sistema: 2025-03-04-2:50 p. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Table with 10 columns: Numero, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Requiére DIP, No, Nro. Compromiso, Valor Actual, Atributo Contable, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Deducciones, Valor Neto, Saldo x Ordenar, Comprobante Contable.

TERCERO

Table with 4 columns: Identificacion, Razon Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 4 columns: Numero, Tipo, Fecha.

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Table with 4 columns: Código, Descripción, Debe, Haber.

USOS PRESUPUESTALES

ITEM DE AFECTACION DE GASTO

USOS PRESUPUESTALES

Table with 9 columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., VALOR, RUBRO, DESCRIPCION, VALOR.

Table with 2 columns: Objeto, INFORME FINAL-CTO-800-721-2024 - PAGO 003 - PERIODO DEL 01 AL 20 DE DICIEMBRE 2024 - APORTES NOVIEMBRE N/A - BARRANQUILLA 11,6- MHGBAUTIST- EXPEDIENTE 80009624

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)