



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: Mhmordonez MONICA ORDONEZ VASQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-076 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VALLE
Fecha y Hora Sistema: 2025-06-12-10:31 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, No Recaudos.

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

Table with 7 columns: Número, Banco, Tipo, Estado, Activa, Documento Soporte, Fecha.

Table with 12 columns: Dependencia / Posición Catálogo de Gasto, Fuente, Rec, SIT, Valor Pagado, Valor Reintegrado, Uso de Proyectos Especiales.

Table with 7 columns: Posiciones del Catálogo para Pago no Presupuestales, Tercero, Tarifa, Valor, Valor Ajustado Pago, Valor Reintegrado.

Table with 6 columns: Dependencia para Afectación de PAC, Posición del Catálogo de PAC, Fecha, Valor, Atributo Línea de Pago, Estado.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)