



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHacastane ANGELA YAQUELINE CASTANEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 32-01-02-008 PARQUES NACIONALES DT.ORINOQUIA
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-23-9:47 a. m.

Table with 10 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Nro Obligación, Comprobante Contable de la Generación, Fecha Máxima Pago, Código de Referencia, Tipo de Moneda, Valor Bruto, Valor Deducciones, Valor Neto, Saldo x Pagar.

Table with 10 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.

Table with 10 columns: Número, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa, TESORERIA, DOCUMENTO SOPORTE, Número, Tipo, Fecha.

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

Table with 14 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 6 columns: DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR, ATRIBUTO LINEA DE PAGO, ESTADO.

Handwritten signature

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)