



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHcrodrígc CLAUDIA CECILIA RODRIGUEZ CAMACHO
Unidad ó Subunidad 46-02-00-054 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE
Ejecutora Solicitante: SANTANDER
Fecha y Hora Sistema: 2026-03-05-11:21 a. m.

Table with 6 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia Presupuestal, Fecha Máxima Pago, Valor Bruto, Valor Deducciones, Valor Neto, Comprobante Contable de la Generación, Tasa de Cambio, Saldo x Pagar.

Table with 6 columns: TRM Pago, Valor Bruto, Valor Deducciones, Valor Neto, Moneda Base Compra, Valor MBC.

Table with 6 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 6 columns: Número, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa. Includes sub-sections for TESORERIA and DOCUMENTO SOPORTE.

Table with 13 columns: DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, REC, SIT, VALOR (PESOS, MONEDA), VALOR PAGADO (PESOS), VALOR REINTEGRADO (PESOS, MONEDA EXTRANJERA), USO DE PROYECTOS ESPECIALES (USO DE PROYECTO, MONEDA, TASA DE CAMBIO, VALOR MONEDA).

Table with 6 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 of Claudia Cecilia Rodríguez Camacho
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)