



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHmcastroz MATHA LUCIA CASTRO ZAMORA
Unidad ó Subunidad: 17-02-00-076 ICA- SECCIONAL VALLE DEL CAUCA
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2026-03-02-2:11 p. m.

Table with 6 columns: Número, Fecha Registro, Vigencia Presupuestal, Fecha Máxima Pago, Valor Bruto, Valor Deducciones, Nro Obligación, Comprobante Contable de la Generación, Tipo de Moneda, Tasa de Cambio, Valor Neto, Saldo x Pagar.

Table with 8 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.

Table with 7 columns: TESORERIA, DOCUMENTO SOPORTE, Número, Tipo, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, Fecha.

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

Table with 13 columns: DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, REC, SIT, VALOR, VALOR PAGADO, VALOR REINTEGRADO, 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.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)