## Cuenta por pagar Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHcmatalla | Carmen Rosa Matallana |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 29-02-00-000 | MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-07-09-12:10 p. m. | |

| CUENTAS POR PAGAR | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 625426 | **Fecha Registro:** | 2026-07-09 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | 29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL | | | |
| **Estado:** | Tramitada | **Tipo de Cuenta x Pagar:** | Legalización Anticipo, Pago anticipado o avance | **Nro. Compromiso:** | | **Nro. Cdp:** | | |
| **Caja Menor-Identif.:** | | **Caja Menor-Fecha Registro:** | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | |
| **Valor Antes del Iva:** | 16.780.539,00 | **Valor Iva:** | 0,00 | **Valor Total:** | 16.780.539,00 | **Valor Total Moneda Original:** | 0,00 | |
| **TERCERO** | | | | | | | | |
| **Identificación:** | 902000657 | **Razón Social:** | CONSORCIO RENOVACIÓN | | | | | |

| DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS | |
|---|---|
| **CODIGO** | **DESCRIPCION** |
| 17 | FACTURA |

| | |
|---|---|
| **Objeto.:** | |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**