



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHmartinm Leidy Milena Martinez Macias
Unidad ó Subunidad: 15-01-05-009 FAC ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-21-3:30 p. m.

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

Table with 10 columns: TRM Pago, Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Moneda Base Compra, Valor MBC.

Table with 6 columns: Bruto Reintegrado Pesos, Reintegrado Deduciones Pesos, Reintegrado Neto Pesos, Bruto Reintegrado Moneda, Reintegrado Deduciones 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 4 columns: TESORERIA, DOCUMENTO SOPORTE, Número, Tipo, Fecha.

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

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 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 of T1 DELGADO MINA ENERIER / TECNICO ESPECIALISTA TESORERIA