



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHamrinez
Unidad o Subunidad: 12-08-00-242
Ejecutora Solicitante: COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE JAMUNDI
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-31 11:20 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Table with columns: Numero, Vigencia Presupuestal, Fecha Registro, Estado, Fecha Ultima Pago, Codigo de Referencia, Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto.

Table with columns: TRM Pago, Valor Bruto, Valor Neto, Valor Base Compara, Valor MIB.

Table with columns: Numeros, Bruto Reintegrado Pesos, Bruto Reintegrado Moneda, Reintegrado Deduciones Pesos, Reintegrado Deduciones Moneda, Reintegrado Neto Pesos, Reintegrado Neto Moneda.

Table with columns: Identificacion, Razon Social, Proveedor Institucional S.A.S., Cuenta Bancaria, Tipo, Documento Soporte, Proyecto, Estado, Fecha.

Table with columns: Numero, Banco, Tipo, Proyecto, Estado, Fecha.

Table with columns: Dependencia / Porcion Catalogo de Gasto, PUNITE, RSC, %R, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA.

Table with columns: POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES, TERCERO, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA, VALOR MONEDA.

Table with columns: LINEAS DE PAGO VINCULADA, POSICION DEL CATALOGO DE PAGO, FECHA, VALOR, VALOR AJUSTADO, VALOR REINTEGRADO.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)
Complejo Carcelario y Penitenciario de Jamundi
de Jamundi
NIT. 900.577.346 - 4
PAGADOR