



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHngalindo NATALY MARCELA GALINDO ROJAS
Unidad ó Subunidad: 12-08-00-119 EPMSF FUSAGASUGÁ
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2024-04-22-10:09 a. 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 Deducciones, Valor Neto, Saldo x Pagar.

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

Table with 5 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. Includes sub-tables for CUENTA BANCARIA and DOCUMENTO SOPORTE.

Tipo Beneficiario 01 - Beneficiario final
Pago

Table with 12 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 5 columns: DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR, ATRIBUTO LINEA, ESTADO.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)