



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHbdevia Betsy Katherine Devia Rubiano
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-15-8:29 a. m.

Form containing various tables: ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL, VALORES PAGADOS, REINTEGROS, CUENTA BANCARIA, DOCUMENTO SOPORTE, ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS, DEDUCCIONES, and LINEAS DE PAGO VINCULADA.