



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: 2024-11-27-7:43 a. m.

Formulario de Orden de Pago Presupuestal. Incluye secciones como: VALORES PAGADOS, REINTEGROS, CUENTA BANCARIA, DOCUMENTO SOPORTE, ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS, DEDUCCIONES, and LINEAS DE PAGO VINCULADA.