



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHngalindo NATALY MARCELA GALINDO ROJAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora 12-08-00-119 EPMSF FUSAGASUGÁ
Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2023-11-21-8:26 a. m.

Table with 8 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad, Vigencia Presupuestal, Estado, 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 8 columns: TRM Pago, Valor Bruto, Valor, Valor Neto, Moneda Base, Valor MBC.

Table with 4 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.

Table with 4 columns: Número, Banco, Tipo, Estado, Tesorería, Documento Soporte, Tipo Beneficiario.

Table with 13 columns: Dependencia / Posición Catálogo de Gasto, Fuente, Rec, Sit, Valor Pesos, Valor Moneda, Valor Reintegrado Pesos, Valor Reintegrado Moneda, Uso de Proyectos Especiales Moneda, Tasa de Cambio, Valor Moneda.

Table with 5 columns: Dependencia para afectación de PAC, Posición del Catálogo de PAC, Fecha, Valor, Atributo Línea, Estado.