



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHmdvelasq MARIA DEL PILAR VELASQUEZ
Unidad ó Subunidad: 15-20-00-008 REGIONAL NORORIENTE -
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2021-02-22-2:39 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4121 de fecha 2021-02-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 4 rows and 10 columns: Numero, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia, Estado, Tipo de, Tasa de Cambio, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: NIT, Razon Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Numero, Banco, Tipo, Corriente, Estado, Activa.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación, Nombre, Cargo, DIRECTOR REGIONAL NORORIENTE ALFM.

CAJA MENOR

VIATICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 13 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, No, Num. Solicitud de comisión, Numero, 011-001-2021, Tipo, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, Fecha, 2021-02-22.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

Table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE, FUENTE, RECURS, SITUAC., FECHA OPERACION, VALOR INICIAL, VALOR OPERACION, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Table with 2 columns: Objeto, PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS, EGRESO, POST INCAPACIDAD, POR CAMBIO DE OCUPACION, POR REINTEGRO, ANALISIS DE PUESTOS DE TRABAJO Y VACUNACION A LOS FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.

PLAN DE PAGOS

Table with 7 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR, LINEA DE PAGO.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)