

GUÍA SIGECOF

EMISIÓN DE ÓRDENES DE PAGO EN EL SIGECOF, PARA ÓRGANOS Y ENTES DESCENTRALIZADOS, CORRESPONDIENTES A RETENCIONES Y APORTES DE CAJAS DE AHORRO





CONTENIDO

OBJETIVO.....	3
ALCANCE.....	3
PRESENTACIÓN.....	4
PREMISAS IMPORTANTES.....	5
FASES DEL PROCESO EN SIGECOF.....	6
FASE I: REGISTRO DE COMPROMISO.....	7
FASE II: REGISTRO DE CAUSADO.....	10
FASE III: AUTORIZACIÓN DE PAGO.....	17





OBJETIVO

El objetivo de la presente guía es proporcionar una herramienta de apoyo que permita la orientación, consulta y capacitación de los funcionarios que participan en las fases requeridas para la emisión de Órdenes de Pago a través el Sistema Integrado de Gestión y Control de las Finanzas Públicas (SIGECOF), correspondientes a órganos de la República y entes descentralizados, a fin de efectuar el desembolso de Retenciones y Aportes de Caja de Ahorro.

ALCANCE

La responsabilidad y buen uso de la presente guía será de los funcionarios públicos designados para participar en las diferentes fases que requiere el proceso de emisión de Órdenes de Pago en el SIGECOF, para los órganos de la República y entes descentralizados, correspondientes a Retenciones y Aportes de Caja de Ahorro.

PRESENTACIÓN

El registro de las contribuciones correspondientes al sistema de Seguridad Social se desarrolla a través de diferentes etapas que comprenden procesos administrativos, financieros y presupuestarios.

La presente guía describe las actividades concernientes al registro de las Retenciones y Aportes de Caja de Ahorro en el Sistema Integrado de Gestión y Control de la Finanzas Públicas (SIGECOF), a fin de gestionar la emisión de Órdenes de Pago a través de dicho sistema.

PREMISAS IMPORTANTES:

- El registro de las Retenciones y Aportes de Caja de Ahorro se realizará en el Sigecof por **Tipo de Pago Directo**.
- Será responsabilidad de los Entes elaborar y remitir a su Órgano de adscripción la relación de gastos de cada una de las Cajas de Ahorro. Esta relación debe estar disgregada por mes y clasificada según su concepto: **Aportes y Retenciones**. (Ver Página 10. Cuadro 1 Relación de Gastos de Caja de Ahorro)
- Una vez recibida la relación de gastos, emitida por sus Entes adscritos, los Órganos de la República deberán emitir en el SIGECOF dos (2) Órdenes de Pago mensuales por cada una de las Cajas de Ahorro que posea el Ente adscrito.
- Las Órdenes de Pago deben estar diferenciadas de acuerdo a su concepto: **Aportes y Retenciones**

FASES DEL PROCESO EN SIGECOF



REGISTRO DE COMPROMISO

I



REGISTRO DE CAUSADO

II



AUTORIZACIÓN DE PAGO

III

REGISTRO DE COMPROMISO

CASO 1: ÓRGANOS

1

Unidad responsable de gestión administrativa

- ✓ Verifica la disponibilidad de los créditos presupuestarios por la **Partida 401** en los reportes de Sigecof.
- ✓ Solicita cuota de compromiso a la ONAPRE y cuota de desembolso a la ONT (**Partida 401**)
- ✓ Una vez disponibles los créditos presupuestarios y cuota de compromiso, por las imputaciones correspondientes, procede a realizar los registros.
- ✓ Efectúa en el Sigecof el **Registro de Compromiso por Tipo de Pago Directo**, aplicando una de las siguientes opciones :
 - A Registro de dos compromisos por cada Caja de Ahorro diferenciados de acuerdo a su concepto (Aportes, Retenciones).
 - B Registro de un compromiso para cada Caja de Ahorro con el monto total por mes, en el cual se incluyen ambos conceptos (Aportes, Retenciones)

2

Unidad responsable de gestión administrativa

- ✓ Recibe notificación del registro de compromiso realizado.



NOTA:

Para registrar el pago de Aportes Patronales de Cajas de Ahorro la imputación presupuestaria será asociada a la Partida 401-Gastos de Personal , genérica , Aportes Patronales (según sea el caso)

REGISTRO DE COMPROMISO

CASO 2: ENTES

1

Unidad responsable de gestión administrativa

- ✓ Verifica la disponibilidad de los créditos presupuestarios por la **Partida 407** en los reportes de Sigecof.
- ✓ Solicita cuota de compromiso a la ONAPRE y cuota de desembolso a la ONT (**Partida 407**)
- ✓ Una vez disponibles los créditos presupuestarios y cuota de compromiso, por las imputaciones correspondientes, procede a realizar los registros.
- ✓ Efectúa en el Sigecof el **Registro de Compromiso por Tipo de Pago Directo**, aplicando una de las siguientes opciones :
 - A Registro de dos compromisos por cada Caja de Ahorro diferenciados de acuerdo a su concepto (Aportes, Retenciones).
 - B Registro de un compromiso para cada Caja de Ahorro con el monto total por mes, en el cual se incluyen ambos conceptos (Aportes, Retenciones)



2

Unidad responsable de gestión administrativa

- ✓ Recibe notificación del registro de compromiso realizado.





REGISTRO DE COMPROMISO



CASO 1: ÓRGANOS

CASO 2: ENTES

Registro del Compromiso > Datos Básicos

Ejercicio Presupuestario: Expediente: Fecha:

Órgano:

Unidad Administradora:

Cod. Beneficiario: **CAJA DE AHORRO**

Tipo de Pago: **1-Orden de Pago a la Tesorería Nacional**

Selección de Fianzas:

Origen Presupuestario

1- Presupuesto Ley

2- Crédito Adicional N° Gaceta: N° Decreto: Fecha:

3- Rectificación N° Gaceta: N° Decreto: Fecha:

Registro del Compromiso > Datos Básicos

Ejercicio Presupuestario: Expediente: Fecha:

Órgano:

Unidad Administradora:

Cod. Beneficiario: **ENTE RECEPTOR**

Tipo de Pago: **1-Orden de Pago a la Tesorería Nacional**

Selección de Fianzas:

Origen Presupuestario

1- Presupuesto Ley

2- Crédito Adicional N° Gaceta: N° Decreto: Fecha:

3- Rectificación N° Gaceta: N° Decreto: Fecha:



REGISTRO DE CAUSADO

2

Unidad responsable de gestión administrativa

- ✓ Recibe notificación de la unidad responsable indicando que el compromiso por tipo de pago directo se efectuó de manera correcta.
- ✓ Efectúa el **Registro de Causado** de acuerdo a la opción aplicada previamente para el Registro de Compromiso:
 - A** Registro de dos causados correspondientes a cada uno de los compromisos efectuados.
 - B** Registro de dos causados, seleccionando montos parciales referentes a cada concepto indicado en el compromiso.
- ✓ Para dicho causado, se deberá seleccionar como beneficiario la Caja de Ahorro con su respectiva cuenta bancaria.
- ✓ En el campo de **Observaciones**, indica si la Orden de Pago pertenece a Aporte de Caja de Ahorro o Retención y el mes de cancelación.
- ✓ Selecciona el Asiento Contable:
I.01.02.01.01 Remuneraciones al Personal
- ✓ Posteriormente, notifica al cuentadante el Registro del Causado efectuado.

CASO 1: ÓRGANOS



Cuadro 1. RELACIÓN DE GASTOS DE CAJAS DE AHORRO

NOMBRE DE CAJA DE AHORRO	RIF	MES	APORTE	RETENCIONES	CUENTA BANCARIA
CAJA DE AHORRO A	XXXXXXXX	XXXXXXXX	Bs	Bs	0000-0000-00-00000000000
CAJA DE AHORRO B	XXXXXXXX	XXXXXXXX	Bs	Bs	0000-0000-00-00000000000
CAJA DE AHORRO C	XXXXXXXX	XXXXXXXX	Bs	Bs	0000-0000-00-00000000000

NOTA
 Los Órganos de la República deberán emitir en el SIGECOF dos (2) Órdenes de Pago por cada una de las Cajas de Ahorro que posea el Ente adscrito. Estas Órdenes de Pago deben estar diferenciadas de acuerdo a su concepto: Aportes y Retenciones



REGISTRO DE CAUSADO

2

Unidad responsable de gestión administrativa

- ✓ Recibe notificación de la unidad responsable indicando que el compromiso por tipo de pago directo se efectuó de manera correcta.
- ✓ Efectúa el **Registro de Causado** de acuerdo a la opción aplicada previamente para el Registro de Compromiso:
 - A** Registro de dos causados correspondientes a cada uno de los compromisos efectuados.
 - B** Registro de dos causados, seleccionando montos parciales referentes a cada concepto indicado en el compromiso.
- ✓ Para dicho causado, se deberá incorporar como autorizado a cobrar a la Caja de Ahorro correspondiente, como Persona Jurídica, indicando su RIF y número de cuenta bancaria. **(Ver cuadro 1)**
- ✓ En el campo de **Observaciones**, indica si la Orden de Pago pertenece a Aporte o Retención y el mes de cancelación.
- ✓ Selecciona el Asiento Contable: **I.01.02.01.05 Transferencias Otorgadas.**
- ✓ Posteriormente, notifica al cuentadante el Registro del Causado efectuado.

CASO 2: ENTES



Cuadro 2. RELACIÓN DE GASTOS DE CAJAS DE AHORRO

NOMBRE DE CAJA DE AHORRO	RIF	MES	APORTE	RETENCIONES	CUENTA BANCARIA
CAJA DE AHORRO A	xxxxxxx	xxxxxxx	Bs	Bs	0000-0000-00-0000000000
CAJA DE AHORRO B	xxxxxxx	xxxxxxx	Bs	Bs	0000-0000-00-0000000000
CAJA DE AHORRO C	xxxxxxx	xxxxxxx	Bs	Bs	0000-0000-00-0000000000

NOTA

Los Órganos de la República deberán emitir en el SIGECOF dos (2) Órdenes de Pago por cada una de las Cajas de Ahorro que posea el Ente adscrito. Estas Órdenes de Pago deben estar diferenciadas de acuerdo a su concepto: Aportes y Retenciones

FASE II

REGISTRO DE CAUSADO



CASO 1: ÓRGANOS

Registro del Causado > Datos Básicos

Órgano:
Unidad Administradora:
Ejercicio Presupuestario: Expediente: Fecha: Compromiso No:
Tipo de Pago: 1 - Orden de Pago a la Tesorería Nacional
Docum. Compromiso No: Tipo de Documento: Fuente Financiamiento:
Docum. Causado No: Tipo de Documento: -- Seleccione Tipo de Documento --
Beneficiario: CAJA DE AHORRO
Cuenta Bancaria: N° Cuenta Bancaria de CAJA DE AHORRO
Autorizado a Cobrar: ...
Cuenta Bancaria: -- Seleccione Cuenta Bancaria Autorizado --
Fecha de Pago:
Observaciones: Indicar:
-Si la Orden de Pago corresponde a APOORTE PATRONAL O RETENCIÓN.
-Mes de Cancelación
Medio de Pago: Abono en Cuenta Tipo de Moneda: Seleccione Tipo de Moneda
 Para ser cancelado en Divisas: Seleccione Tipo de Operación
Número de Cuenta:

CASO 2: ENTES

Registro del Causado > Datos Básicos

Órgano:
Unidad Administradora:
Ejercicio Presupuestario: Expediente: Fecha: Compromiso No:
Tipo de Pago: 1 - Orden de Pago a la Tesorería Nacional
Docum. Compromiso No: Tipo de Documento: Fuente Financiamiento:
Docum. Causado No: Tipo de Documento: -- Seleccione Tipo de Documento --
Beneficiario: Ente Receptor
Cuenta Bancaria: N° Cuenta Bancaria del Ente Receptor
Autorizado a Cobrar: CAJA DE AHORRO
Cuenta Bancaria: Seleccionar N° Cuenta Bancaria de la Caja de Ahorro
Fecha de Pago:
Observaciones: Indicar:
-Si la Orden de Pago corresponde a APOORTE PATRONAL O RETENCIÓN.
-Mes de Cancelación
Medio de Pago: Abono en Cuenta Tipo de Moneda: Seleccione Tipo de Moneda
 Para ser cancelado en Divisas: Seleccione Tipo de Operación
Número de Cuenta:



REGISTRO DE CAUSADO

MODELO DE ASIENTO CONTABLE

CASO 1: ÓRGANOS



I.01.02.01.01 REMUNERACIONES AL PERSONAL

Lista de Modelos de Asiento

Código	Denominación
I.01.02.01.01	REMUNERACIONES DE PERSONAL
I.01.02.01.05	TRANSFERENCIAS OTORGADAS
I.01.02.01.06	PAGO DE GASTOS CORRIENTES Y DE CAPITAL
I.01.02.01.07	GASTOS DE DEFENSA Y SEGURIDAD DEL ESTADO
I.01.02.01.08	REMUNERACIONES DE PERSONAL DEL SERVICIO EXTERIOR
I.01.02.01.10	CARGO A LA PARTIDA DE ASIGNACIONES NO DISTRIBUIDAS
I.01.02.03.01	ADQUISICION DE TITULOS, ACCIONES Y OTRAS INVERSIONES
I.01.04.02	AMORTIZACION DE DEUDA PUBLICA

Registro del Causado > Imputación Presupuestaria

Órgano: _____

Unidad Administradora: _____

Ejercicio Presupuestario: _____ Expediente: _____ Fecha: _____ Compromiso No: _____

Datos del Modelo de Asiento

Código: Denominación:

U.E.L.	CAPR.	F.F.	Objeto de Gasto	Denominación	Disponibilidad del Compromiso	Monto
Total:						

Inicio Anterior Siguiente Guardar Finalizar Cancelar



REGISTRO DE CAUSADO

MODELO DE ASIEN TO CONTABLE

CASO 2: ENTES



I.01.02.01.05 TRANSFERENCIAS OTORGADAS

Lista de Modelos de Asiento

Código	Denominación
I.01.02.01.01	REMUNERACIONES DE PERSONAL
I.01.02.01.05	TRANSFERENCIAS OTORGADAS
I.01.02.01.06	PAGO DE GASTOS CORRIENTES Y DE CAPITAL
I.01.02.01.07	GASTOS DE DEFENSA Y SEGURIDAD DEL ESTADO
I.01.02.01.08	REMUNERACIONES DE PERSONAL DEL SERVICIO EXTERIOR
I.01.02.01.10	CARGO A LA PARTIDA DE ASIGNACIONES NO DISTRIBUIDAS
I.01.02.03.01	ADQUISICION DE TITULOS, ACCIONES Y OTRAS INVERSIONES
I.01.04.02	AMORTIZACION DE DEUDA PUBLICA

Registro del Causado > Imputación Presupuestaria

Órgano:

Unidad Administradora:

Ejercicio Presupuestario:

Expediente:

Fecha:

Compromiso No:

Datos del Modelo de Asiento

Código:

I.01.02.01.05

Denominación:

TRANSFERENCIAS OTORGADAS

U.E.L.	CAPR.	FF.	Objeto de Gasto	Denominación	Disponibilidad del Compromiso	Monto
Total:						

Inicio

Anterior

Siguiente

Guardar

Finalizar

Cancelar





REGISTRO DE CAUSADO

RELACIÓN DE AUTORIZADOS A COBRAR PARA REGISTRO DE CAUSADO EN EL SIGECOF

CONCEPTO	UNIDAD	BENEFICIARIO	AUTORIZADO A COBRAR
Retenciones y Aportes de Cajas de Ahorro	Órganos	Caja de Ahorro	No Aplica
	Entes	Ente Adscrito	Caja de Ahorro

NOTA ESPECIAL

REGISTRO DE COMPROMISO - CAUSADO

Las fases I y II descritas en la presente guía pueden realizarse de manera simultánea en el Sigecof a través del proceso denominado Registro de Compromiso - Causado.

CASO 1: ÓRGANOS

CASO 2: ENTES

Registro de Compromiso Causado > Datos del Compromiso Causado

Ejercicio Presupuestario: Expediente: Fecha:

Órgano:
Unidad Administradora:

Beneficiario: CAJA DE AHORRO

Cuenta Bancaria: Seleccionar N° Cuenta Bancaria de CAJA DE AHORRO

Autorizado Cobrar:

Cuenta Bancaria: Seleccione una Cuenta

Fecha de Pago: Tipo de Pago: 1-Orden de Pago a la Tesorería Nacional

Medio de Pago: Moneda: Seleccione la moneda

Origen Presupuestario

<input type="checkbox"/> 1 - Presupuesto Ley	N° Gaceta:	<input type="text"/>	N° Decreto:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 - Crédito Adicional	N° Gaceta:	<input type="text"/>	N° Decreto:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3 - Rectificación	N° Gaceta:	<input type="text"/>	N° Decreto:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>

Registro de Compromiso Causado > Datos del Compromiso Causado

Ejercicio Presupuestario: Expediente: Fecha:

Órgano:
Unidad Administradora:

Beneficiario: Ente Receptor

Cuenta Bancaria: Seleccionar N° Cuenta Bancaria del Ente Receptor

Autorizado Cobrar: CAJA DE AHORRO

Cuenta Bancaria: N° Cuenta Bancaria de Caja de Ahorro

Fecha de Pago: Tipo de Pago: 1-Orden de Pago a la Tesorería Nacional

Medio de Pago: Moneda: Seleccione la moneda

Origen Presupuestario

<input type="checkbox"/> 1 - Presupuesto Ley	N° Gaceta:	<input type="text"/>	N° Decreto:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 - Crédito Adicional	N° Gaceta:	<input type="text"/>	N° Decreto:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3 - Rectificación	N° Gaceta:	<input type="text"/>	N° Decreto:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>

FASE III



AUTORIZACIÓN DE PAGO

ÓRGANOS Y ENTES

Cuentadante

Oficina Nacional del Tesoro (ONT)

4

- ✓ Recibe la notificación del Registro del Causado efectuado, y procede a autorizarlo para generar la Orden de Pago.
- ✓ Remite a la ONT las Órdenes de Pago generadas y notifica via correo electrónico dicha remisión.

5

- ✓ Recibe las Órdenes de Pago para su procesamiento y gestión.



FIN DEL PROCESO





AUTORIZACIÓN DE PAGO

CASO 1: ÓRGANOS

RETENCIONES DE CAJA DE AHORRO

APORTES DE CAJA DE AHORRO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE ECONOMÍA Y FINANZAS OFICINA NACIONAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA							Nº. Fecha																																																												
ORDEN DE PAGO Monto en Bolívares Soberanos																																																																			
U.Nº: <input type="text"/>	Organo: <input type="text"/>																																																																		
Unidad Administradora: <input type="text"/>																																																																			
Ubicación Geográfica: <input type="text"/>	Región: <input type="text"/>					Ciudad: <input type="text"/>																																																													
Municipio: <input type="text"/>																																																																			
Código de Acción: <input type="text"/>	Tipo de Acción Centralizada: <input type="text"/>																																																																		
Código del Proyecto: <input type="text"/>	Nombre del Proyecto: <input type="text"/>																																																																		
R.I.F.: RIF CAJA DE AHORRO	Nombre del Beneficiario: <input type="text"/>	CAJA DE AHORRO																																																																	
Abrease en Banco: <input type="text"/>	Nº Cuenta Bancaria CAJA DE AHORRO																																																																		
La cantidad de: <input type="text"/>																																																																			
Tipo de Registro: <input type="text"/>	Causado: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/>	Fecha de Pago: <input type="text"/>	Tipo de Moneda: <input type="text"/>																																																															
Fuente de Financiamiento: <input type="text"/>	Origen: <input type="text"/>	Tipo de Pago: <input type="text"/>		Medio de Pago: <input type="text"/>																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">Imputación Presupuestaria</th> <th rowspan="2">Denominación</th> <th rowspan="2">Monto B.S.</th> </tr> <tr> <th>AE</th> <th>UEL</th> <th>PA</th> <th>GE</th> <th>ES</th> <th>SE</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="7">R. C. P. Nro. <input type="text"/></td> <td>Total B.S. <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Concepto de Pago/Observaciones: <input type="text"/></td> <td>Retenciones (1) <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Neto a Pagar B.S. <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Imputación Presupuestaria							Denominación	Monto B.S.	AE	UEL	PA	GE	ES	SE																				R. C. P. Nro. <input type="text"/>							Total B.S. <input type="text"/>		Concepto de Pago/Observaciones: <input type="text"/>							Retenciones (1) <input type="text"/>									Neto a Pagar B.S. <input type="text"/>	
Imputación Presupuestaria							Denominación	Monto B.S.																																																											
AE	UEL	PA	GE	ES	SE																																																														
R. C. P. Nro. <input type="text"/>							Total B.S. <input type="text"/>																																																												
Concepto de Pago/Observaciones: <input type="text"/>							Retenciones (1) <input type="text"/>																																																												
							Neto a Pagar B.S. <input type="text"/>																																																												
Indicar: - Orden de Pago correspondiente a RETENCIONES DE CAJA DE AHORRO - Mes de Cancelación																																																																			
Abrease en Banco: <input type="text"/>	R.I.F. e C.I.: <input type="text"/>																																																																		
Cta. Cte. TN: Banco <input type="text"/>	Cta. Nro. <input type="text"/>																																																																		
Cta. Cte. TN: Banco <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>	Para uso de la Tesorería Nacional			Fecha: <input type="text"/>																																																														
Firmas Autorizadas																																																																			
ERIK QUINTERO					Oficina Nacional del Tesoro																																																														
Ordenador		Director			Oficina Nacional del Tesoro																																																														

Este documento ha sido "Firmado Electrónicamente", cumpliendo con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firma Electrónica," de fecha 10 de febrero de 2001, publicado en la "Gaceta Oficial" N° 37.148, del 28 de febrero del 2001.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE ECONOMÍA Y FINANZAS OFICINA NACIONAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA							Nº. Fecha																																																												
ORDEN DE PAGO Monto en Bolívares Soberanos																																																																			
U.Nº: <input type="text"/>	Organo: <input type="text"/>																																																																		
Unidad Administradora: <input type="text"/>																																																																			
Ubicación Geográfica: <input type="text"/>	Región: <input type="text"/>					Ciudad: <input type="text"/>																																																													
Municipio: <input type="text"/>																																																																			
Código de Acción: <input type="text"/>	Tipo de Acción Centralizada: <input type="text"/>																																																																		
Código del Proyecto: <input type="text"/>	Nombre del Proyecto: <input type="text"/>																																																																		
R.I.F.: RIF CAJA DE AHORRO	Nombre del Beneficiario: <input type="text"/>	CAJA DE AHORRO																																																																	
Abrease en Banco: <input type="text"/>	Nº Cuenta Bancaria de CAJA DE AHORRO																																																																		
La cantidad de: <input type="text"/>																																																																			
Tipo de Registro: <input type="text"/>	Causado: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/>	Fecha de Pago: <input type="text"/>	Tipo de Moneda: <input type="text"/>																																																															
Fuente de Financiamiento: <input type="text"/>	Origen: <input type="text"/>	Tipo de Pago: <input type="text"/>		Medio de Pago: <input type="text"/>																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">Imputación Presupuestaria</th> <th rowspan="2">Denominación</th> <th rowspan="2">Monto B.S.</th> </tr> <tr> <th>AE</th> <th>UEL</th> <th>PA</th> <th>GE</th> <th>ES</th> <th>SE</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="7">R. C. P. Nro. <input type="text"/></td> <td>Total B.S. <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Concepto de Pago/Observaciones: <input type="text"/></td> <td>Retenciones (1) <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Neto a Pagar B.S. <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Imputación Presupuestaria							Denominación	Monto B.S.	AE	UEL	PA	GE	ES	SE																				R. C. P. Nro. <input type="text"/>							Total B.S. <input type="text"/>		Concepto de Pago/Observaciones: <input type="text"/>							Retenciones (1) <input type="text"/>									Neto a Pagar B.S. <input type="text"/>	
Imputación Presupuestaria							Denominación	Monto B.S.																																																											
AE	UEL	PA	GE	ES	SE																																																														
R. C. P. Nro. <input type="text"/>							Total B.S. <input type="text"/>																																																												
Concepto de Pago/Observaciones: <input type="text"/>							Retenciones (1) <input type="text"/>																																																												
							Neto a Pagar B.S. <input type="text"/>																																																												
Indicar: - Orden de Pago correspondiente a APORTES DE CAJAS DE AHORRO - Mes de Cancelación																																																																			
Abrease en Banco: <input type="text"/>	R.I.F. e C.I.: <input type="text"/>																																																																		
Cta. Cte. TN: Banco <input type="text"/>	Cta. Nro. <input type="text"/>																																																																		
Cta. Cte. TN: Banco <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>	Para uso de la Tesorería Nacional			Fecha: <input type="text"/>																																																														
Firmas Autorizadas																																																																			
ERIK QUINTERO					Oficina Nacional del Tesoro																																																														
Ordenador		Director			Oficina Nacional del Tesoro																																																														

Este documento ha sido "Firmado Electrónicamente", cumpliendo con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firma Electrónica," de fecha 10 de febrero de 2001, publicado en la "Gaceta Oficial" N° 37.148, del 28 de febrero del 2001.

FASE III



AUTORIZACIÓN DE PAGO

RETENCIONES DE CAJA DE AHORRO

CASO 1: ENTES

APORTES DE CAJA DE AHORRO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE ECONOMÍA Y FINANZAS
OFICINA NACIONAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA

Nro. Fecha

ORDEN DE PAGO
Monto en Bolívares Soberanos

L.N.: Organo:

Unidad Administradora:

Ubicación Geográfica: Región:

Municipio: Ciudad:

Código de Acción: Tipo de Acción Centralizada:

Código del Proyecto: Nombre del Proyecto:

R.I.F. Ente Receptor Nombre del Beneficiario Ente Receptor

Abonar: N° Cuenta Bancaria del Ente

La cantidad de:

Tipo de Registro: Causado Tipo: Documento de Respaldo: Fecha de Pago: Tipo de Moneda:

Cancelado en Dólares:

Fuente de Financiamiento: Origen: Tipo de Pago: Medio de Pago:

Imputación Presupuestaria						Denominación	Monto Bs.S
AE	UEL	PA	GE	ES	SE		

R. C. P. Nro. Total Bs.S

Retenciones (1)

Concepto de Pago/Observaciones

Neto a Pagar Bs.S

Indicar:
- Orden de Pago correspondiente a RETENCIONES DE CAJA DE AHORRO
- Mes de Cancelación

CAJA DE AHORRO R.I.F. e.C.I. RIF CAJA DE AHORRO

Abonar en Banco: N° Cuenta Bancaria de Caja de Ahorro

Cta. Cte. TN: Banco No. Para uso de la Tesorería Nacional Fecha:

Firmas Autorizadas

ERIK A. QUINTERO Director Oficina Nacional del Tesoro 0.131.1.1

Este documento ha sido "Firmado Electrónicamente", cumpliendo con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firma Electrónica," de fecha 10 de febrero de 2001, publicado en la "Gaceta Oficial" N° 37.148, del 28 de febrero del 2001.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE ECONOMÍA Y FINANZAS
OFICINA NACIONAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA

Nro. Fecha

ORDEN DE PAGO
Monto en Bolívares Soberanos

L.N.: Organo:

Unidad Administradora:

Ubicación Geográfica: Región:

Municipio: Ciudad:

Código de Acción: Tipo de Acción Centralizada:

Código del Proyecto: Nombre del Proyecto:

R.I.F. Ente Receptor Nombre del Beneficiario Ente Receptor

Abonar: N° Cuenta Bancaria del Ente

La cantidad de:

Tipo de Registro: Causado Tipo: Documento de Respaldo: Fecha de Pago: Tipo de Moneda:

Cancelado en Dólares:

Fuente de Financiamiento: Origen: Tipo de Pago: Medio de Pago:

Imputación Presupuestaria						Denominación	Monto Bs.S
AE	UEL	PA	GE	ES	SE		

R. C. P. Nro. Total Bs.S

Retenciones (1)

Concepto de Pago/Observaciones

Neto a Pagar Bs.S

Indicar:
- Orden de Pago correspondiente a APORTES DE CAJAS DE AHORRO
- Mes de Cancelación

CAJA DE AHORRO R.I.F. e.C.I. RIF CAJA DE AHORRO

Abonar en Banco: N° Cuenta Bancaria de Caja de Ahorro

Cta. Cte. TN: Banco No. Para uso de la Tesorería Nacional Fecha:

Firmas Autorizadas

ERIK A. QUINTERO Director Oficina Nacional del Tesoro 0.131.1.1

Este documento ha sido "Firmado Electrónicamente", cumpliendo con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firma Electrónica," de fecha 10 de febrero de 2001, publicado en la "Gaceta Oficial" N° 37.148, del 28 de febrero del 2001.