ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES

FLANDES AVANZARÁ

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02					
GRADO DE RESPONSABILIDAD					
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.					
Fecha:	**30**	**de**	**AGOSTO**		**2023**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES					
CONTRACTUAL NUMERO:	**355**		**FECHA: (29/06/2023)**		
OBJETO DEL CONTRATO:	***CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA AVANZANDO EN LA PROTECCIÓN DE LA FAMILIA Y SUPERACIÓN DE LAPOBREZA EXTREMA EN EL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA***				
FECHA INICIACION: (Según acta de iniciación)	**29/06/2023**	**FECHA DE TERMINACION INICIAL**		**28/10/2023**	
Valor inicial:	**$ 10.000.000,00**	**Saldo Actual**		**$ 7.500.000,00**	
Modificaciones: Adiciones / Reducciones	**$ -**	**Menos este pago**		**$ 2.500.000,00**	
Valor Total:	**$ 10.000.000,00**	**Nuevo saldo**		**$ 5.000.000,00**	
CDP CONTRATO	**2023000962**	**RP CONTRATO**		**2023001179**	
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA:	**INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN**				
ODO A CERTIFICAR:	**29/07/2023 AL 28/08/2023**	**Documento equivalente a la factura y fecha: Cta Cobro y/o Facutra No. 02**		**30/08/2023**	
UMERO PLANILLA EGURIDAD SOCIAL	**1056491411**			**ago-23**	

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

El suscrito **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula quinta "valor y forma de pago".

URA MARÍA ENCISO GÓMEZ
upervisor CPS No.355-2023

INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN
Contratista CPS No.355-2023

Powered by CamScanner

EL MUNICIPIO DE FLANDES - TOLIMA
NIT. 800.100.055-6

CUENTA N0. 2

DEBE A

INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN
C.C. 1020754070 de Bogotá

Por contratar la prestación de servicios profesionales para fortalecer el programa avanzando en la protección de la familia y superación de la pobreza extrema en el municipio de Flandes Tolima correspondiente al periodo del 29 de julio al de 28 agosto de 2023. Conforme a lo previsto en el contrato de prestación de servicios No. 355 de 2023. Se adjunta el pago de seguridad social realizada en el mes de agosto de 2023.

La suma 2.500.000 (**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL**) MONEDA CORRIENTE.

Por Favor consignar en la cuenta de ahorros # 356270051986 de Davivienda.

Flandes, 30 de Agosto de 2023.

INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN
C.C. 1020754070 de Bogotá.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES

FLANDES AVANZARÁ

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA Para Personas Naturales No Comerciantes o Regimen Simplificado Decreto 522 de 2003, Articulo 3°	NUMERO	FECHA		
	2	2023	agosto	30

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL (Vendedor)

Nombre	INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN	Contrato	355- 2023
No. Identificación	C.C.1020754070 DE BOGOTA		
Telefono:	3208498524	Correo Electrónico	
Dirección	AQUALINA ORANGE TORRE 3 APTO 604	Ciudad	GIRARDOT-CUNDINAMARCA
Pago:	2 de 4	Periodo a pagar	del 29 DE JULIO al 28 de AGOSTO de 2023

9	VALOR
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA AVANZANDO EN LA PROTECCIÓN DE LA FAMILIA Y SUPERACIÓN DE LA POBREZA EXTREMA EN EL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA"	2,500,000

Datos para transferencia electrónica

Entidad financiera:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
No. Cuenta Bancaria:	DAVIVIENDA 356270051986

Firma del contratista

Firma del supervisor. AURA MARIA ENCISO GOMEZ

Powered by CamScanner

Informe de Actividades Contrato de Prestación de Servicios Profesionales -355 de 2023

Fecha Contrato	29/06/2023
Numero de Contrato	355
Nombre del Contratista	INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN
Número de Identificacion del contratista	CC. 1020754070 DE BOGOTA.
Valor del Contrato	10,000,000
Número de Informe	2 de 4

De conformidad con el objeto contratado el cual es ""CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA AVANZANDO EN LA PROTECCIÓN DE LA FAMILIA Y SUPERACIÓN DE LA POBREZA EXTREMA EN EL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA"

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTES
1	**1. Apoyar desde el ámbito profesional, el proceso y ejecución del programa Avanzando en la Protección de la Familia y Superación de la Pobreza Extrema y demás programas del Gobierno Nacional para la superación de pobreza y la equidad social dentro de la población objetivo.**	Se transmite infromaciòn a los usuarios en la oficina, sobre el programa social en familias en accion informandoles sobre la importancia de la asistencia social y atencion en salud.	Anexo fotografico
2	**Apoyar en la atención oportuna y adecuada de los usuarios del programa familias en acción empleando sus conocimientos profesionales y habilidades en materia de trabajo social.**	Se brindó información y orientacion a los usuarios sobre el programa de familias de accion sobre posibles personas desvinculadas al programa o las personas que les hicieron levantamiento de suspensión.	anexo fotografico
	Apoyar y asesorar desde el ámbito profesional el proceso de difusión del programa dentro de la población objetivo, así como a los agentes municipales de educación y salud, realizar incorporación y actualización de beneficiarios,	Se difunde las actividades de prosperidad social y las capacitaciones del Banco agrario con el fin de que los usuarios se capaciten en el tema de prosperidad social. Se realiza ingreso de beneficiarios en vinculacion familiar a solicitud de los titulares.	anexo fotografico
	Suministrar, recolección y envío de formularios propios del proceso de los programas familias en acción y demás programas del Gobierno Nacional	Se realizaron inscripciones de novedades entre ellas entrada de beneificiario, cambio de titular, cambio de numero de celular y actualizacion de documento.	Anexo fotografico

Powered by CamScanner

5	**Recepcionar, diligenciar y tramitar los reclamos, quejas y novedades, de origen individual o comunitario, y confrontar que la información y los soportes correspondan en su contenido. Así mismo, responderlos cuando le corresponda y velar porque se dé respuesta oportuna y eficaz, de conformidad con los lineamientos establecidos por PROSPERIDAD SOCIAL – FIP a través del proceso subsidios condicionados Familias en Acción.**	Se continuo registro de novedades de los los usuarios, en este mes se pudo evidenciar que en la plataforma de los diferentes usuarios si cambiaron datos erroneos con el fin de que se pueda recibir en beneficio de Familias en accion .	anexo fotografico
6	**Apoyar el proceso de verificación de cumplimiento de compromisos, de acuerdo con los lineamientos establecidos.**	Se recibió y realizó novedades tipo 1. verificacion de usuarios suspendidos o activos, tambien, se verificó en el sistema SIA IV el estado de inscripción de las familias beneficirias	Anexo fotografico.
7	**Apoyar la información de los pagos de los subsidios del programa familias en acción para ser entregadas a las personas beneficiarias del programa.**	Se da informacion a traves de reuniones con los lideres de grupo de cada barrio y benefeciarios del programa adulto mayor con el fin de aclarar inquietudes y dudas en temas del subsidio, entre estos temas son APLAZADOS, SUSPENDIDOS Y	Anexo 7
8	**Apoyar y responder por los materiales, formularios, bases de datos y demás documentos relacionados con el ciclo operativo, que le sean entregados para su custodia y cuidado.**	se reciben materiales y se responde por materiales entregados a la oficina de familias en accion.	Sin anexo Fotografico
9	**Apoyar las reuniones de las Asambleas de Madres Titulares y las acciones del componente de Promoción de la Educación y la Salud Familiar**	A la fecha no se realizado reunion de asambleas de madres titulares .	Sin anexo Fotografico
10	**Apoyar la consolidación de la información requerida por PROSPERIDAD SOCIAL - FIP a través del proceso subsidios condicionados Familias en Acción y presentar informes de gestión a la Unidad Coordinadora Regional –UCR, cuando así lo requiera.**	Se envió los derechos de petición a Prosperidad Social a solicitud de los titulares	Sin anexo Fotografico
11	**Asistir a las diferentes capacitaciones sobre los procesos operativos que el proceso establezca.**	se asistio a la reunion de mesa tematicas con el fin de aclarar temas de salud, educacion expuesta por el Programa Social Familias en Acción del municipio de Flandes.	anexo fotografico.

Powered by CamScanner

12	**Promover las reuniones del Comité Municipal de Certificación, informando sobre el funcionamiento del proceso subsidios condicionados Familias en Acción a esta instancia y a la Administración Municipal.**	A la fecha Prosperidad no ha enviado el balance municipal.	Sin anexo Fotografico
13	**Apoyar la presentación ante la Asamblea de Madres Titulares al menos una vez al año, el balance de la gestión del Programa en el municipio; adicionalmente se hace necesario dar dinamismo a este programa, en el sector de la madre cabeza de familia, para el programa de mujer y género a fin de lograr un empoderamiento de la mujer en su papel de desarrollo, y combatir la pobreza extrema y el grado de vulnerabilidad de esta población.**	Según lo expúesto por Prosperidad Social posiblemente se realizarà la Asamblea Municipal en el segundo semestre del 2023. A la fecha seguimos contando con el apoyo de las lideres de los diferentes barrios a quienes se les informa todos los procesos y solicitudes .	Sin anexo Fotografico.
14	**Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor que sean en cumplimiento del objeto del contrato y apoyar en el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Flandes Avanzará 2020-2023.**	Se apoya en realizar documentacion para realizar levantamiento de suspensión a properidad social a titualares para sern enviads a properidad social	Sin anexo Fotografico.

AURA MARIA ENCISO GOMEZ
ALCALDIA DE FLANDES
Supervisor CPS 355 de 2023

INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN
Contratista CPS 355 de 2023

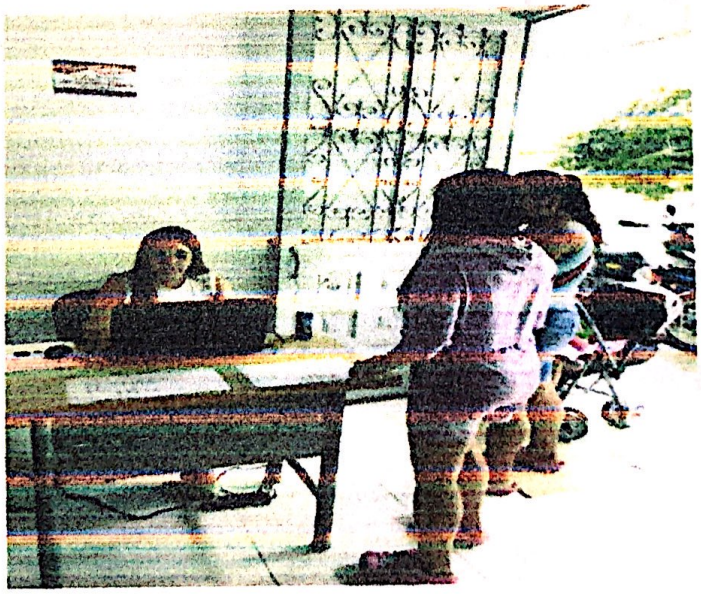
Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO

1 Se brindó información sobre la importancia de la asistencia social y atención en salud.

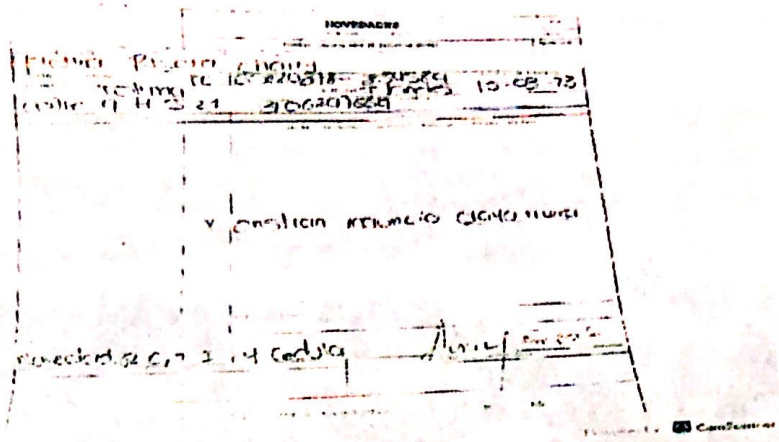


2. se verifico posibles personas desvinculadas al programa, también se informó sobre las personas que les hicieron levantamiento de suspensión.

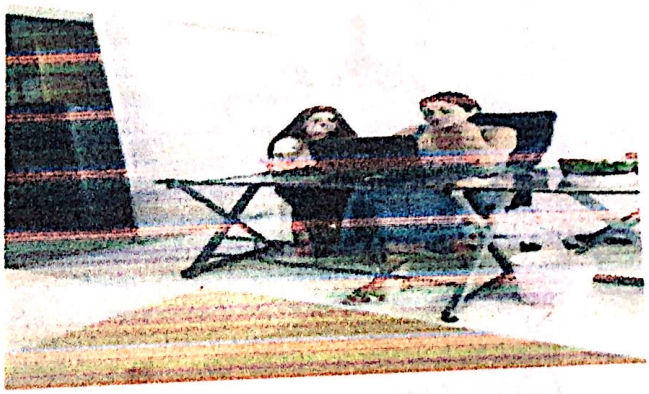


Powered by CamScanner

5. Se continuo registro de novedades de los usuarios, en este mes se pudo evidenciar que en la plataforma de los diferentes usuarios si cambiaron datos erróneos con el fin de que se pueda recibir en beneficio de Familias en acción



6. Se recibió y realizó novedades tipo 1. verificación de usuarios suspendidos o activos, también, se verificó en el sistema SIA IV el estado de inscripción de las familias beneficiarias.



Powered by CamScanner

7. Se realizaron reuniones a través de reuniones con los líderes de grupo de cada barrio y beneficiarios del programa adulto con el fin de aclarar inquietudes y dudas en temas del subsidio, entre estos temas son APLAZADOS, SUSPENDIDOS Y ACTIVOS se convoca a través de llamada telefónica.



11. se asistió a la reunión de mesa temática con el fin de aclarar temas de salud, educación expuesta por el Programa Social Familias en Acción del municipio de Flandes.



Powered by CamScanner

Flandes, Tolima – 30 de agosto de 2023.

Señor
Tesorero
Alcaldía de Flandes

Ref.: Información sobre Trabajadores a Cargo para efectos de definir el Régimen de Retención aplicable en materia del impuesto sobre la renta, año 2023.

Respetuosos Saludos,

YO **INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN** identificado(a) 1020754070 como aparece al pie de mi firma, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 17 de la ley 1819 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario (E. T.), para efectos de determinar el régimen de retención en la fuente que me es aplicable en materia del impuesto sobre la renta para el año 2023, me permito informar, de conformidad con el artículo 7 del decreto 19 de 2012, que:

NO **X** **SI** ___ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la siguiente actividad prestada a ustedes y registrada en mi RUT.

La investigación y el desarrollo experimental en ciencias sociales (derecho, economía, trabajo social, psicología y sociología, entre otras).	7220

Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él: Régimen del artículo 383 E. T. X Régimen Ordinario o Art. 392 E. T. _____ Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente.

Cordialmente,

INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN
C.C 1020754070 De Bogota.

Powered by CamScanner

	FORMATO: DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES - TOLIMA
Alcaldía de Flandes Tolima FLANDES AVANZARÁ	MACROPROCESO: DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PROCESO: ADMINISTRACIÓN CONTABLE	Secretaria de Hacienda
		Código:
		Versión: 1 / Fecha: 18-05-2020

Nombre del Contratista:	**INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN**	VIGENCIA DESDE:	29/07/2023
		HASTA:	28/08/2023
Documento de	**C.C. 1,020, 754,070 de Bogota**	Contrato:	**CPSP 355/2023**

En mi calidad de contratisa - **Certifico bajo gravedad de Juramento,** que los documentos soporte del pago de los aportes abligatorios al sistema de seguridad social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retencion en la fuente a título de renta. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.

Honorarios y prestacion de servicios personales MES	**2,500,000**
Base para aportes	$ 1.160.000
Aportes obligatorios a Pension.	$ 185.600
Aportes obligatorios a salud.	$ 145.000
Aportes ARL	$ 6,100
Fondo de Solidaridad Pensional	$ -
Total Ingresos no constitutivos	$ 336,700
SOLICITUD DE DEDUCCIONES ART 387 ET	
Periodo Cotización / Número planilla	Agosto/1056491411
Pago intereses de vivienda	$ -
Deduccion por dependientes 10%	$ -
Pagos Por Salud medicina prepagada	$ -
Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.)	$ -
Aportes voluntarios a fondo de Pensiones	$ -

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales:

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos — SI [ ] NO [X]

No he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos — SI [ ] NO [X]

ANEXOS

Señale con una X los documentos que anexa

- [x] Anexo soporte de pago de aportes obligatorios salud y pension (calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales)
- [ ] Soporte solicitud por deduccion de intereses de vivienda
- [ ] Soporte solicitud por deduccion de dependientes
- [ ] Soporte solicitud de deduccion por Salud medicina prepagada
- [ ] Soporte Aportes a cuentas AFC
- [ ] Soporte Aportes voluntarios a fondo de Pensiones

FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-30, 11:23:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056491411

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8802354849

PAGADO 30/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN		
Documento	CC1020754070	**Dirección**	CL 3N #19 - 52 APTO 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208498524
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS ARP	DIAS EPS	DIAS APP	DIAS CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020754070	INTY VANESSA BOHORQUEZ GUZMAN	59	00	R																0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

...de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegú... que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras ...os.

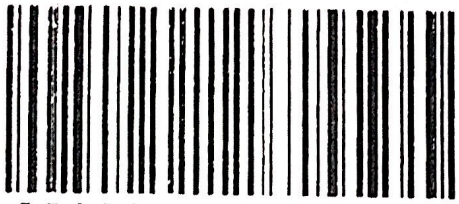
Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8802354849
PLANILLA : 1056491411
PERIODO : 2023/08
REFERENCIA 2: 8802354849

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	336700
			336700

DOCUMENTO



2308300001760855
CONSECUTIVO: 001

AGO 30, 23 11:06

30/Ago/2023 11:06 7500 01 0046 7061942
(COPIA ALMACEN)

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

RECIBO DE CAJA
GIRARDOT

GIRARDOT
CR 10 25 21

COLSUBSIDIO

NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA	336.700
	TOTAL --> $	336.700
	EFECTIVO	340.000

NUMERO CUENTA
Recibo: RRN: Apro:

CAMBIO 3.300

TOTAL ART. VENDIDOS = 0

Este documento no corresponde
a la factura electrónica o a
un documento equivalente

ATENDIDO POR: ESTEBAN DIAZ

NUMERO DE BOLSAS: 0
30/Ago/2023 11:06 7500 01 0046 7061942
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

Antes de imp

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE FLANDES

Nit: 800100055-6

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 06/09/2023 **Número:** 2023001509

A FAVOR DE BOHORQUEZ GUZMAN INTY VANESSA **NIT** 1020754070 - 5

TRANSFERENCIA **Fecha** 06/09/2023 **Cheque por valor de** 2,353,200.00

TELEFONO 3208498524

POR VALOR DE DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2023001413

DETALLE BOHORQUEZ GUZMAN INTY VANESSA SEGUNDO PAGO CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA AVANZANDO EN LA PROTECCION DE LA FAMILIA Y SUPERACION DE LA POBREZA EXTREMA EN EL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA SEGÚN CONTRATO NO. 355 DEL 29 DE JUNIO DE 2023

Vigencia Presupuestal

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2023000962	2023001179	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar META: 81-Implementar anualmente un programa de acompañamiento familiar y apoyo a las familias en situación de pobreza y pobreza extrema. PROYECTO:2020732750013-Implementación de un Programa para la Atención de las Familias y Superación de la Pobreza Extrema en el Municipio de Flandes, Tolima FUENTE:110101-LIBRE D IMPUESTOS	2,500,000.00

Total Presupuesto: **2,500,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
11100601601	Bco.Bta.Ah 8260-1 Fondos Comunes.		00.00	2,353,200.00		2,500,000.00	
41050803	Impuesto Reteica		00.00	20,000.00	I.C.A.	2,500,000.00	0.8

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE FLANDES

Nit: 800100055-6

COMPROBANTE DE EGRESOS

Número: 2023001509

Fecha: 06/09/2023

A FAVOR DE BOHORQUEZ GUZMAN INTY VANESSA **NIT** 1020754070 - 5

TRANSFERENCIA **Fecha** 06/09/2023 **Cheque por valor de** 2,353,200.00

TELEFONO 3208498524

48082701	Aprovechamiento.	00.00	1,800.00	PAPELER	2,500,000.00	0
41057602	Estampilla Adulto Mayor	00.00	100,000.00	ESTAMPI	2,500,000.00	4
48089002	Derechos Administrativos.	00.00	25,000.00	DERECH	2,500,000.00	1
249055001	Prest Servicios de Apoyo	2,500,000.00	00.00		2,500,000.00	
		SUMAS IGUALES	2,500,000.00		2,500,000.00	

Elaboró: stefy

Aprobo:

YOVANNY HERRERA DIAZ
ALCALDE MUNICIPAL

Modifico:

Reviso:

EMED PAVA MONROY
SECRETARIO DE HACIENDA

Firma y Sello Beneficiario

SEC. HACIENDA MPAL.
TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

c.c ó Nit

Powered by CamScanner