Fecha : 09/04/2024 **$** 3.360.000,00

Paguese a: BOTERO MURIEL MARIA PAULINA

La Suma de: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE GIRARDOTA
Nit: **890980807-1**

COMPROBANTE DE EGRESO No.568
Fecha : 09/04/2024

Documento 10 COMPROBANTE DE EGRESO
No. de Orden 445 **No. Causación** 445
Detalle PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JURÍDICO EN LAS COMISARIAS DE FAMILIA DEL MUNICIPIO PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS SOCIO FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOTA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO Y LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PAMVIF)

Tp	Contable	Nombre Cuenta	Uni	Dep	Articulo	Fondo	Base	D/C	Valor
G	55070521	Participación ciudadana	04	01	2.3.2.02.02.008-1313-001	001	0,00	D	3.500.000,00
R	13058802	Estampilla Adulto Mayor 3%					3.500.000,00	C	105.000,00
R	24079013	Estampillas Prohospitales Pùblicos					3.500.000,00	C	35.000,00
P	24010102	Adquisiciòn de Servicios					0,00	C	3.360.000,00

Bancos

No.	Ban	Nombre Banco	Contable	Cod	Nombre Cuenta	Numero	Cheque	Valor
1	09	BANCOLOMBIA	11100548	002	F001 BANCOLOMBIA (Fondo Com	10430873921	0	3.360.000,00

Pago Electrónico

Banco
Cuenta
Dia Envio
Lote 0

Valor Orden de Pago	**3.500.000,00**
Valor Deducciones	**140.000,00**
Valor a Pagar	**3.360.000,00**

TESORERO (A)

RECIBI
C.C.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE GIRARDOT
NIT: 890980807
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OP445
Secuencia: am
Número de cuenta a debitar: 10430873921

Fecha: 08-04-2024 **Hora:** 18:39:49
Fecha de Generación: 08-04-2024

Fecha de envío del pago: 03-04-2024
Fecha para Procesar el pago: 03-04-2024

Impreso por: AlbeiroMazo70

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,360,000.00	**Valor Registros Procesados:** $3,360,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
39962659725	Ahorros	1035877840	MARIA P BOTERO MUR	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-04-2024

MUNICIPIO DE GIRARDOTA

Nit: 890980807-1

Fecha de Reporte 01/04/24
Hora Reporte 13:19:16
Pagina : 1

ORDEN DE PAGO

VIGENCIA ACTUAL

Número : 445 Certificado : 98 Compromiso: 110 Aut.Pago: 0 Doc. N/A 0 / /

Beneficiario : 1035877840 BOTERO MURIEL MARIA PAULINA Fecha : 01/04/2024

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JURÍDICO EN LAS COMISARIAS DE FAMILIA DEL MUNICIPIO PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS SOCIO FAMILIARES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOTA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO Y LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PAMVIF)

Sec.	Dep	Articulo	Nombre de Articulo	Fondo	Valor
04	01	2.3.2.02.02.008-1313-001	Cultura ciudadana y derechos humanos	001	3.500.000,00

CxP → $ 3360.000 /

Total Presupuesto	3.500.000,00

Facturas

Numero	Fecha Factura	Vencimiento	Valor	Descuento	Iva	Valor
1	01/04/2024	01/04/2024	3.500.000,00	0,00	0,00	3.500.000,00

Total Facturas	3.500.000,00

Valor En Letras

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

V°B° Presupuestal

V°B° Contabilidad

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA

REVISIÓN FORMALIDADES CUENTA DE COBRO

REQUISITOS ORDEN DE PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRIMER PAGO

CONTRATISTA: MARÍA PAULINA BOTERO MURIEL CUENTA No: 01

VALOR: $3.500.000,00

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
CDP ORIGINAL	X	
RP ORIGINAL	X	
CERTIFICADO DE RECIBO A CONFORMIDAD DEL SUPERVISOR	X	
PAZ Y SALVO ORIGINAL	X	
ESTAMPILLAS ORIGINAL		N/A
FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO	X	
COPIA DEL CONTRATO	X	
POLIZAS Y ACTA DE APROBACIÓN (COPIA)		X
COPIA ACTA DE INICIO	X	
ACTA DE REVISIÓN Y VIGILANCIA ORIGINAL	X	
COPIA DE NOTIFICACIÓN DE SUPERVISION O INTERVENTORIA	X	
INFORME DE ACTIVIDADES ORIGINAL	X	
CERTIFICADO DE CONTRALORÍA	X	
CERTIFICADO DE PROCURADURÍA	X	
ANTECEDENTES JUDICIALES	X	
RUT ACTUALIZADO	X	
CERTIFICADO DE NO RETENCIÓN EN LA FUENTE	X	
SI ES PERSONA NATURAL: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL. **SI ES PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES Y PLANILLA DE PAGO DEL MES CORRESPONDIENTE (SE REQUIEREN LAS DOS).	X	
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X	

Revisión
Supervisión del _SECRETARÍA DE GOBIERNO_ Nombre Responsable _JOAQUÍN HERNÁNDEZ LÓPEZ_ Firma

Fecha Devolución	Fecha de Radicación en Hacienda	Recibido por