

**MUNICIPIO DE SONSON****NIT 890980357-7****COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-00816****Fecha de Pago:** 22-03-2024**Estado:** PAGADOUsuario Pago:
LSANCHEZ
1027**PAGADO A:**
DESCRIPCIÓN:

VILLA GONZALEZ ISABEL CRISTINA ,Id: 1047972045

ACTA DE AVANCE N 002 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 068-2024, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DINAMIZACION Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE SONSON ANTIOQUIA..

Otros:**Tipo Pago**
TRXAR

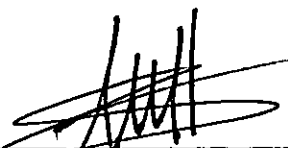
Doc. Ref. : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 068-2024

Vir Bruto: 2,400,000.00 **Vir Deducc.:** 180,000.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,220,000.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	67241293133	203	VILLA GONZALEZ ISABEL CRISTINA ,Id	\$2,220,000.00
Total:				\$2,220,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR 4%	4	\$2,400,000	\$96,000	ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%	1.5	\$2,400,000	\$36,000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1%	1	\$2,400,000	\$24,000	RETEICA	1	\$2,400,000	\$24,000
TOTAL Deducibles:			\$180,000.00	TOTAL no Deducibles:			\$0.00


ANDREA HINCAPIÉ HERRERA
TESORERO

BENEFICIARIO

JUAN DIEGO ZULUAGA PULGARIN

Dirección: CR 6 N 6 78 Teléfono: 869 44 44 Fax: 869 40 52 Nit: 890980357-7 Correo Electrónico: alcaldia@sonson-antioquia.gov.co



MUNICIPIO DE SONSON

NIT 890980357-7

Usuario Ordenó
YMONTOYA

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-1027

Fecha/Estado

Comprobante: 06 : CAUSACION GTO DESDE ORDEN DE PAGO

20/03/2024 ORDENAI

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: SOLICITUD 134

PAGADO A: VILLA GONZALEZ ISABEL CRISTINA ,Id: 1047972045

DESCRIPCIÓN: ACTA DE AVANCE N 002 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 068-2024, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DINAMIZACION Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE SONSON ANTIOQUIA..

Doc. Ref. : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 068-2024

DAVIVIENDA - Tipo de Cuenta: AH - Nro.: 550397100055615

Vir Bruto: 2,400,000.00

Vir Deducc.: 180,000.00

Vir Amortiz.: 0.00

Valor Neto: 2,220,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
164	282	1.2.1.0.00.001	2	2.3.2.02.02.009.11.02.03	CONTRATO PERSONAL DE APOYO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	\$2,400,000.00

TOTAL: \$2,400,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR 4%	4	\$2,400,000	ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%	1.5	\$36,000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1%	1	\$2,400,000	RETEICA	1	\$24,000

TOTAL Deducibles:

\$180,000.00

TOTAL no Deducibles:

\$0.00

NORA ELENA LOAIZA CARMONA
SECRETARIA DE HACIENDA

ORDENADOR DE GASTO

JUAN DIEGO ZULUAGA PULGARIN

Dirección: CR 6 N 6 78 Teléfono: 869 44 44 Fax: 869 40 52 Nit: 890980357-7 Correo Electrónico: alcaldia@sonson-antioquia.gov.co