COMPONENTE DE INVERSION

DECRETO 155 DE 2023 - LIQUIDACIÓN PRESUPUESTO 2024

# MUNICIPIO DE GARZON
## SECRETARIA DE HACIENDA
## SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO 001

| | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| SOLICITADO POR | Fecha | 12 | 6 | 2024 |
| | Nombre | YEISON ANDRES MORA ORDOÑEZ | | |
| | Cargo | ASESOR OFICINA DESARROLLO SOCIAL | | |

Por medio de la presente solicito incluir en el PROGRAMA MENSUALIZADO DE PAGOS y se autorice el desembolso correspondiente para atender los compromiso adquiridos con cargo a:

### AFECTACION PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO CDP | 2024000378 | Valor $ | 203.000.000,00 |
| NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | 2024000440 | Valor $ | 142.004.646,00 |
| RUBRO/S PRESUPUESTO (Código - Nombre) | 2.3.2.02.02.009 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | |
| SECTOR (Código - Nombre) | 41 | INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACIÓN | |
| PROGRAMA (Código - Nombre) | 4104 | ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR. | |
| PRODUCTO (Código - Nombre) | 4104008 | SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR | |
| PROYECTO (Código - Nombre) | 2023412980016 | DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE GARZÓN | |

### DESCRIPCION DE DESEMBOLSO AFECTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| BENEFICIARIO | ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA | | |
| CEDULA O NIT. | 891,104,832-1 | PLAZO | DOSCIENTOS TREINTA Y TRES (233) DÍAS |
| DOCUMENTO REFERENCIA | CONVENIO No. 000008 DE 2024 - DESEMBOLSO INICIAL DEL 30% DEL VALOR DE LOS APORTES DEL MUNICIPIO. | | |

### AFECTACION FINANCIERA

| FUENTE DE FINANCIACION | VALOR | VALOR EN LETRAS |
|---|---|---|
| 120810 - RB ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 10% EMPUGAR (4104008) | $ 42.601.393,80 | CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON OCHENTA CENTAVOS M/CTE. |

| ELABORADO | SECRETARIO - DIRECTOR DEPARTAMENTO |
|---|---|
| GETNY GARCIA CANO | |

### USO EXCLUSIVO DE SECRETARIA DE HACIENDA

| AUXILIAR PRESUPUESTO | FECHA | AUTORIZACION DE ORDEN DE PAGO. |
|---|---|---|
| | | |

### OBSERVACIONES GENERALES

Powered by CamScanner