MUNICIPIO DE SAN JERONIMO	**MUNICIPIO DE SAN JERONIMO** ***DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA*** **Nit: 890920814-5** ***ORDEN DE PAGO***	Página No 1 Código: 76.041.310-21 Versión 2 Fecha de aprobación 02 de enero de 2016

Número(orden):	0216	Valor:	$ 6,370,000.00	Fecha:	Día 19	Mes 3	Año 2024

A FAVOR DE : 901105043 CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO

CONCEPTO : PAGO PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 29 DE FEBRERO DE 2024 SEGUN CONTRATO DE PRESTACI?N DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTI?N 005 DEL 15 DE ENERO DE 2024, PRESTACI?N DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N PARA LA ATENCI?N INTEGRAL Y ASISTENCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES PRIORIZADOS CON CONDICIONES DE CUIDADO Y SALUD ESPEC

Valor Bruto: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS ML.

Registro: 0005
Disponibilidad: 011

IMPUTACION PRESUPUESTAL				IMPUTACION CONTABLE		
PROGRAMA	DESCRIPCION	VALOR	FUENTE	NOMBRE-FUEN	DEBITO	CREDITO
2.3.2.02.02.00541040015329 023802121	Centros de atención al adulto	6,370,000.00	184	Estampilla Pro-adulto Mayor	550706-08	240102-01

LIQUIDACION DESCUENTOS RETENCIONES Y DEDUCCIONES			IMPUTACION CONTABLE	
	CONCEPTO	VALOR	DEBITO	CREDITO
2501	Estampilla Prohospital 1%	63,700.00	240102-01	240722-01
2502	Estampilla Procultura 2%	127,400.00	240102-01	410576-01
2505	Rete ICA	31,850.00	240102-01	410508-01
2510	Estampilla Pro Deportes	95,550.00	240102-01	410576-03
TOTAL RETENCIONES Y DEDUCCIONES :		**318,500.00**		

SUBTOTAL :	**6,370,000.00**
TOTAL IVA :	**0.00**
TOTAL RETENCIONES Y DEDUCCIONES :	**318,500.00**
TOTAL NETO A PAGAR :	**6,051,500.00**

Ordenador	Pagador	Documento y Firma Beneficiario	FECHA DE PAGO DIA	MES	AÑO
			19	03	2024

Cheque ☐ Nota D. ☒ No. 0239 Banco 2017 Valor $ 6'051.500 Sucursal Santafé

Cheque ☐ Nota D. ☐ No. _____ Banco _____ Valor $ _____ Sucursal _____

Cheque ☐ Nota D. ☐ No. _____ Banco _____ Valor $ _____ Sucursal _____

Cheque ☐ Nota D. ☐ No. _____ Banco _____ Valor $ _____ Sucursal _____



MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE SAN JERONIMO
Nit: 890920814-5
SECRETARIA DE HACIENDA

0216

COMPROBANTE DE EGRESO

	Día	Mes	Año
FECHA DE PAGO :	**19**	**3**	**2024**

A favor de : CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA E **Cédula o NIT : 901105043**

Concepto : PAGO PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 29 DE FEBRERO DE 2024 SEGUN CONTRATO DE PRESTACI?N DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTI?N 005 DEL 15 DE ENERO DE 2024, PRESTACI?N DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N PARA LA ATENCI?N INTEGRAL Y ASISTENCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES PRIORIZADOS CON CONDICIONES DE CUIDADO Y SALUD ESPEC

ORDEN	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	NETO A PAGAR
0216	6,370,000.00	318,500.00	0.00	6,051,500.00
TOTALES :	6,370,000.00	318,500.00	0.00	6,051,500.00

NOTA Nro. : 0239 **BANCO :** 2017 BANCOLOMBIA 240-699896-12 6,051,500.00

IMPUTACION CONTABLE

DEBITO		CREDITO		VALOR
240102-01	-	111006-13	-	6,051,500.00

PAGADOR

Palacio Municipal. Carrera 11 No. 18-132. Ofi. 102, San Jerónimo-An
Código Postal 51070135 / Conmutador 858 2024 / Ext. 108. Fax 858
Email: hacienda@sanjeronimo-antioquia.g
www.sanjeronimo-antioquia.g

SINAP - "Sistema de Información para la Administración Pública"
Copyright © 1999-2024 CIM Ltda.