# MUNICIPIO DE LA APARTADA

NIT.: 812001681-6
7 #20-21 Barrio Daniel Alfonso Paz

**Comprobande de Egreso No. 000747**

| FECHA | BENEFICIARIO | CHEQUE No. | TRANSFERENCIA |
|---|---|---|---|
| 4/06/2024 | FUNDACION MANANTIAL DE VIDA | BANCO | BANCO AGRARIO DE |
| | C.C./NIT.: 900206500 | No.Cuenta | 42752300118-7 |
| | | O.P.: | 000340 |

**CONCEPTO**

PAGO ANTICIPO DEL 50% PARA FORTALECER LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EN LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA ACTUALIZACIÓN DE LOS ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD (ASIS) 2023 Y 2024

**$ 20,000,000.00**

| DEDUCCIONES | | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| 085 | PRO-UNIVERSIDAD | 1 | $ 200,000.00 |
| 087 | INDUSTRIA Y COMERCIO | 0.6 | $ 120,000.00 |
| 089 | PRO-ANCIANATO | 4 | $ 800,000.00 |
| 090 | PRO-CULTURA | 1 | $ 200,000.00 |
| 092 | PRO-ELECTRIFICACION | 1 | $ 200,000.00 |
| 093 | PRO-DEPORTE | 1 | $ 200,000.00 |
| 095 | JUSTICIA FAMILIAR | 2 | $ 400,000.00 |

TOTAL DEDUCCIONES

**$ 2,120,000.00**

NETO PAGAR

**$ 17,880,000.00**

**IMPUTACION CONTABLE**

| CODIGO | NOMBRE | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 130508 | Impuesto de industria y comercio | $ 120,000.00 | |
| 130588 | Estampillas | $ 1,800,000.00 | |
| 131101 | Tasas | $ 200,000.00 | |
| 240101 | Bienes y servicios | $ 20,000,000.00 | |
| 11100605 | 011 67 Cta Ahorro Banco Agrario Fondo Local De Salud 048 | | $ 17,880,000.00 |
| 130508 | Impuesto de industria y comercio | | $ 120,000.00 |
| 130588 | Estampillas | | $ 1,800,000.00 |
| 131101 | Tasas | | $ 200,000.00 |
| 410508 | Impuesto de industria y comercio | | $ 120,000.00 |
| 410576 | Estampillas | | $ 800,000.00 |
| 410576 | Estampillas | | $ 200,000.00 |
| 410576 | Estampillas | | $ 200,000.00 |
| 410576 | Estampillas | | $ 400,000.00 |
| 410576 | Estampillas | | $ 200,000.00 |
| 411001 | Tasas | | $ 200,000.00 |
| | TOTALES.: | $ 22,120,000.00 | $ 22,120,000.00 |

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C./NIT.

| TESORERO | | | CONTABILIDAD |
|---|---|---|---|
| | | | |

MUNICIPIO DE LA APARTADA : LIVIA YORENIS SALAZAR MARTINEZ

# Transferencia

Confirmación de la transferencia

## Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******1187**

MUNICIPIO DE LA APARTADA - FONDO LOCAL SALUD

Monto a debitar $ 17.880.000,00

## Cuenta Destino:

Producto de terceros

MANTIAL DE VIDA

******4954**

Monto a acreditar $ 17.880.000,00

**Monto $**
**17.880.000,00**

## Información adicional de la transferencia

| | |
|---|---|
| Costo de la transacción: | $ 0,00 |
| Número de factura: | -- |
| CodigoDeEgreso: | 210-Saud Regimen Subsidiado |
| BPIN: | 310 |

04/06/2024 - 09:29:19 a.m | IP actual: 200.35.56.229

IC-Banking / Copyright © 2024 Infocorp