Usuario Pago:
ACARDONA
2481

# MUNICIPIO DE SONSON
## NIT 890980357-7
## COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-02259

**Fecha de Pago:** 05-07-2024 **Estado:** PAGADO

**PAGADO A:** HIDALGO ARENAS MAURE MICEL ,Id: 1047964017

**DESCRIPCIÓN:** LIQUIDACION Y SEGUIMIENTO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 016-2024, CUYO OBJETO ES EL APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TECNICAS Y OPERATIVAS EN LA RENDICION DE INFORMACION DE GESTION TRANSPARENTE Y APOYO EN LA OFICINA DE TESORERIA MUNICIPAL.

**Otros:**

| Tipo Pago | Doc. Ref. : CONTRATO DE PRESTACION 015-2024 |
|---|---|
| TRXAR | |

**Vlr Bruto:** 1,900,000.00 **Vlr Deducc.:** 142,500.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,757,500.00

**DETALLE DE LOS BANCOS**

| Banco | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 7 BANCOLOMBIA | 67241293133 | 340 | HIDALGO ARENAS MAURE MICEL ,Id: 1 | $1,757,500.00 |
| | | | **Total:** | **$1,757,500.00** |

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR 4% | 4 | $1,900,000 | $76,000 | ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5% | 1.5 | $1,900,000 | $28,500 |
| ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1% | 1 | $1,900,000 | $19,000 | RETEICA | 1 | $1,900,000 | $19,000 |
| **TOTAL Deducibles:** | | | **$142,500.00** | **TOTAL no Deducibles:** | | | **$0.00** |

ANDREA HINCAPIE HERRERA
TESORERO

BENEFICIARIO

# MUNICIPIO DE SONSON

**NIT 890980357-7**

Usuario Ordenó
YMONTOYA

## ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-2481

**Fecha/Estado**

**Comprobante:** 06 : CAUSACION GTO DESDE ORDEN DE PAGO 04/07/2024 **ORDENAI**

**TIPO PAGO:** Otros Pagos **CONTRATO:** SOLICITUD 047

**PAGADO A:** HIDALGO ARENAS MAURE MICEL ,Id: 1047964017

**DESCRIPCIÓN:** LIQUIDACION Y SEGUIMIENTO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 016-2024, CUYO OBJETO ES EL APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TECNICAS Y OPERATIVAS EN LA RENDICION DE INFORMACION DE GESTION TRANSPARENTE Y APOYO EN LA OFICINA DE TESORERIA MUNICIPAL.

Doc. Ref. : CONTRATO DE PRESTACION 015-2024

BANCOLOMBIA - Tipo de Cuenta: AH - Nro.: 51196826711

**Vlr Bruto:** 1,900,000.00 **Vlr Deducc.:** 142,500.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,757,500.00

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| #Reserva CDP | # CRP | Fondo | Depen. | Código | Descripción | Vlr. x Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 34 | 1.2.1.0.00.001 | 2 | 2.1.2.02.02.009.06.01:SERVICIOS TÉCNICOS - ADMINISTRACIÓN CENTRAL | | $1,900,000.00 |

**TOTAL:** **$1,900,000.00**

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR 4% | 4 | $1,900,000 | $76,000 | ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5% | 1.5 | $1,900,000 | $28,500 |
| ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1% | 1 | $1,900,000 | $19,000 | RETEICA | 1 | $1,900,000 | $19,000 |

**TOTAL Deducibles:** **$142,500.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

JUAN GUILLERMO GONZALEZ BERNAL
SECRETARIO DE HACIENDA

ORDENADOR DE GASTO

JUAN DIEGO ZULUAGA PULGARIN