Usuario Ordenó
ABOTERO

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716-1

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-1586

Fecha/Estado
08/08/2024 **ORDENAI**

Comprobante: 03 : CAUSACION

TIPO PAGO: **Otros Pagos** **CONTRATO:** ---

PAGADO A: OVIEDO RAMIREZ JUAN CARLOS ,Id: 1038410291

DESCRIPCIÓN: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA QUE APOYE LA GESTION EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DE REGISTROS DE LAS DIFERENTES FUENTES DE INFORMACION RELACIONADOS CON LOS ESTADOS Y CARACTERIZACION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA. DESDE EL 12 DE JUNIO HASTA EL
11 DE JULIO DE 2024

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,326,540.00 **Vlr Deducc.:** 285,552.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **4,040,988.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
137	171	8	04	2.3.2.02.02.009.1905.02.0801:PROCESOS DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA		$4,326,540.00

TOTAL: **$4,326,540.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$4,326,540	$25,959	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$4,326,540	$86,531
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	$4,326,540	$173,062				

TOTAL Deducibles: **$285,552.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

LAURA GICEL OROZCO GONZALEZ
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

Usuario Pago:
CSUAZA
1586

MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716-1
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-01550

Fecha de Pago: 08-08-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: OVIEDO RAMIREZ JUAN CARLOS ,Id: 1038410291

DESCRIPCIÓN: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA QUE APOYE LA GESTION EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DE REGISTROS DE LAS DIFERENTES FUENTES DE INFORMACION RELACIONADOS CON LOS ESTADOS Y CARACTERIZACION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA. DESDE EL 12 DE JUNIO HASTA EL 11 DE JULIO DE 2024

Otros: CANCELACION OP # 2024-1586

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,326,540.00 **Vlr Deducc.:** 285,552.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,040,988.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2 BANCOLOMBIA	6470824420-0	8082024	OVIEDO RAMIREZ JUAN CARLOS ,Id:	$4,040,988.00
			Total:	**$4,040,988.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$4,326,540	$25,959	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$4,326,540	$86,531
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL AD	4	$4,326,540	$173,062				
TOTAL Deducibles:			**$285,552.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

Sara Gómez

SARA VIVIANA GOMEZ RAMIREZ
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

BENEFICIARIO