Fecha : 04/10 2024 **$** 322 762,00

Paguese a: MENESES HERRERA MARIA ALEJANDRA

La Suma de: TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE GIRARDOTA
Nit **890980807-1**

COMPROBANTE DE EGRESO No.3206
Fecha : 04/10/2024

Documento 10 COMPROBANTE DE EGRESO
No. de Orden 2832 **No. Causación** 2832
Detalle PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACION Y GESTION DE REDES SOCIALES,ENLACES CON OTRAS DEPENDENCIAS,REGISTRO Y PRODUCCION AUDIOVISUAL(IMAGEN FOTOGRAFICA,TRANSMISIONES EN VIVO VIDEO DE GESTION INSTITUCIONAL Y DEMAS MEDIOS AUDIOVISUALES) GARANTIZANDO Y FACILITANDO A TRAVES

Tp	Contable	Nombre Cuenta	Uni	Dep	Articulo	Fondo	Base	D C	Valor
G	511123	COMUNICACIONES Y TRANSP	03	01	2 3 2 02 02 009-1221 001	001	0 00	D	336 210,00
R	13058802	Estampilla Adulto Mayor 3%					336 210 00	C	10 086 00
R	24079013	Estampillas Prohospitales Publicos					336 210,00	C	3 362 00
P	24010102	Adquisicion de Servicios					0,00	C	322 762 00

Bancos

No	Ban	Nombre Banco	Contable	Cod	Nombre Cuenta	Numero	Cheque	Valor
1	09	BANCOLOMBIA	11100548	002	F001 BANCOLOMBIA (Fondo Com	10430873921	0	322 762 00

Pago Electronico

Banco
Cuenta
Dia Envio
Lote 0

Valor Orden de Pago	**336.210, 00**
Valor Deducciones	**13.448,00**
Valor a Pagar	**322.762,00**

TESORERO (A)

RECIBI
C C

Bancolombia

NIT 890 903 938 8

Empresa: MUNICIPIO DE GIRARDOT **Nombre del pago:** OP2832 **Fecha** 03-10-2024 **Hora:** 18 28 34 **Fecha de envío del pago** 02-10-2024

NIT: 890980807 **Secuencia.** af **Fecha de Generación:** 03-10-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 02-10-2024

Tipo de pago· PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 10430873921

Impreso por: JavierNino55

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $322,762 00	**Valor Registros Procesados:** $322,762 00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003115781947	Ahorros	1035879519	MARIA A MENESES HE	322,762 00	NEQUI	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2024

MUNICIPIO DE GIRARDOTA

Nit 890980807-1

ORDEN DE PAGO

VIGENCIA ACTUAL

Fecha de Reporte 01/10/24
Hora Reporte 10.53 26
Pagina 1

Número : 2832 Certificado 46 Compromiso 56 Aut Pago 0 Doc N/A 0 / /

Beneficiario 1035879519 MENESES HERRERA MARIA ALEJANDRA Fecha 01/10/2024

Detalle PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACION Y GESTION DE REDES SOCIALES,ENLACES CON OTRAS DEPENDENCIAS,REGISTRO Y PRODUCCION AUDIOVISUAL(IMAGEN FOTOGRAFICA,TRANSMISIONES EN VIVO,VIDEO DE GESTION INSTITUCIONAL Y DEMAS MEDIOS AUDIOVISUALES) GARANTIZANDO Y FACILITANDO A TRAVES DE ESTAS HERRAMIENTAS COMUNICACIONALES, UNA MAYOR Y MAS RAPIDA COMPRENSION E INTERPRETACION DEL QUEHACER PÚBLICO ASI, COMO GARANIZAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO LOGISTICO,TECNICO Y OPERATIVO,EN EJECUCION DE LOS DIFERENTES PLANES,PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL

Sec.	Dep	Articulo	Nombre de Articulo	Fondo	Valor
03	01	2 3 2 02 02 009-1221-001	Formulación e implementación del plan de comunicacion	001	336 210,00

CP → $ 322762 ✓

Total Presupuesto 336 210,00

Facturas

Numero	Fecha Factura	Vencimiento	Valor	Descuento	Iva	Valor
7	01/10/2024	01/10/2024	336.210,00	0,00	0,00	336.210,00

Total Facturas 336 210,00

Valor En Letras

TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

V°B° Presupuestal

V°B° Contabilidad

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA

REVISIÓN FORMALIDADES CUENTA DE COBRO

REQUISITOS ORDEN DE PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
SEGUNDO PAGO Y POSTERIORES		
CONTRATISTA: Mario Alejandro Meneses Herrera		CUENTA No: 7
VALOR: 336.210		
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CERTIFICADO DE RECIBO A CONFORMIDAD DEL INTERVENTOR - ORIGINAL	✓	
FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO	✓	
INFORME DE ACTIVIDADES ORIGINAL	✓	
ACTA DE REVISION Y SUPERVISION ORIGINAL	✓	
RUT ACTUALIZADO	✓	
CERTIFICADO DE RETENCION EN LA FUENTE	✓	
SI ES PERSONA NATURAL PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL. **SI ES PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES Y PLANILLA DE PAGO DEL MES CORRESPONDIENTE (SE REQUIEREN LAS DOS)	✓	

Revisión Secretaría Comunicaciones Nombre Responsable Joan Camilo Cuartas Firma

Revisión Oficina Jurídica _____ Firma _____

Fecha Devolución	Fecha de Radicación en Hacienda	Recibido por