Usuario Ordenó
PRAMIREZ
**CE3247**

# MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

## NIT 890983813-8

## ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-3289

**Fecha/Estado**
11/12/2024 **PAGADO**

**Comprobante:** 002 : CAUSACION DE GASTOS

**TIPO PAGO:** **Otros Pagos** **CONTRATO:** **329**

**PAGADO A:** CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN ,Id: 890980313

**DESCRIPCIÓN:** ATENCION INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO. FACTURA FE 145

Doc. Ref. :

**Vlr Bruto:** 19,828,800.00 **Vlr Deducc.:** 1,407,845.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **18,420,955.00**

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| #Reserva CDP | # CRP | Fondo | Depen. | Código | Descripción | Vlr. x Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1057 | 1077 | 118 | 2 | 2.3.2.02.02.009.41.4104.1.04:ECB CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO 30% ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 1.4 (023) | | $19,828,800.00 |

**TOTAL:** **$19,828,800.00**

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS PERSONA JURIDICA Y PN OBL | 4 | $19,828,800 | $793,152 | ESTAMPILLA PRO HOSPITAL | 1 | $19,828,800 | $198,288 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA | 1.5 | $19,828,800 | $297,432 | RETEICA SIN ESTABLECIMIENTO CIAL | 0.6 | $19,828,800 | $118,973 |

**TOTAL Deducibles:** **$1,407,845.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

GLORIA EMILSE GARCIA ARBELAEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

MARTIN ALBERTO DUQUE
ALCALDE MUNICIPAL

YURI ANDREA GIRALDO GIRALDO
TESORERA