ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
NIT. 891.380.033-5

SECRETARÍA DE HACIENDA

ORDEN DE PAGO 2024723

		DIA	MES	AÑO
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION	31	12	2024
BENEFICIARIO:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUGA NIT 891,380,027			
LA SUMA DE:	VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE			

$	20.000.000	PAGOS DE PERSONAL	OBRAS	SUMINISTROS	OTROS		

CONCEPTO: TERCER Y ULTIMO PAGO DEL CONVENIO SBSDC No.2200-1810-2024 CUYO OBJETO ES MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE 50 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVES DE LA FINANCIACION DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA). PERIODO 09/12/2024 AL 31/12/2024

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	ACTIVIDAD CODIGO	NOMBRE DE ACTIVIDAD	FUENTE O RECURSO	VALOR TOTAL DE LA ACTIVIDAD	VALOR ACTIVIDAD CONTRATISTA	VALOR A PAGAR
2024,CEN,01,003368	204	Fortalecer el Centro Vida y los Centros de Protección para la atención integral de las personas mayores que se encuentran en permanente desprotección social y/o familiar en cumplimiento a lo normado en la Ley 1276 de 2009	1206 ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	135,390,734	$ 50.000.000,00	$ -
2024,CEN,01,003369	204	Fortalecer el Centro Vida y los Centros de Protección para la atención integral de las personas mayores que se encuentran en permanente desprotección social y/o familiar en cumplimiento a lo normado en la Ley 1276 de 2009	1206	$ 210.924.300,00	$ 50.000.000,00	$ 20.000.000,00
						20.000.000

DOCUMENTOS SOPORTES DE PAGO:		CONCEPTO PAGO PERSONAL:
CONTRATO	SBSDC-2200-1810-2024	BANCO
FECHA	8/11/2024	
GARANTÍA	N/A	
GACETA	N/A	
FACTURA		
FECHA	31/12/2024	
DETALLE	CONVENIO REGIMEN ESPECIAL	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	2024,CEN,01,001284	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	2024,CEN,01,001377	

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:

ANDRES JULIAN VELASCO GOMEZ - SUBSECRETARIO DE CONTRATACION

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS -SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

DEPENDENCIA	SECTOR	GRUPO	PROGRAMA	V°B° SECRETARIO DE HACIENDA

CÓDIGO CONTABLE	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO

INFORMACIÓN DE PAGO

BANCO	CTA. CTE.	No. CHEQUE	DIA	MES	AÑO