



ACTA DE PAGO TOTAL N° 001

TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACION No.087-2024	
CONTRATO Nro.	087-2024	
CONTRATISTA:	Centro de Bienestar del Anciano Francisco Prada Márquez de Aratoca	
IDENTIFICACION	Nit. 890.203.826-8	
OBJETO:	"ANUAR ESFUERZOS PASRA FORTALECER EL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR, BRINDANDO A TRAVEZ DEL PROGRAMA CENTRO VIDA, LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ARATOCA-SANTANDER-, CONFORME ALOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009".	
VALOR INICIAL:	\$76.360.900	
Aporte del Municipio:	\$66.928.400	
Aporte Asociado:	\$9.432.500	
PLAZO INICIAL:	35 DIAS	
SUPERVISOR:	FABIAN ANDRES CORZO VEGA	
FECHA DE INICIO:	10 DE MAYO DE 2024	
FECHA ESTIMADA DE TERMINACION:	03 DE JULIO DE 2024	
Nro. CDP	24-04024 DEL 19 DE ABRIL DE 2024	
Nro. RP	24-05019 DEL 09 DE MAYO DE 2024	
N° PLANILLA Y MES DE SEGURIDAD SOCIAL	7921032875 DE MAYO DE 2024 7924633391 DE JUNIO DE 2024 7928568223 DE JULIO DE 2024	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	10/05/2024
	HASTA	03/07/2024

En Aratoca Santander, a los cuatro (04) días del mes de Julio de 2024, se reunieron, **FABIAN ANDRES CORZO VEGA**, en calidad de Supervisor y quien comparece en nombre propio como Contratista **EDGAR MORENO JAIMES**, representante Legal del Centro de Bienestar del Anciano Francisco Prada Márquez de Aratoca, con el fin de elaborar la presenta acta de pago parcial correspondiente al periodo relacionado anteriormente, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe de actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, para efecto de su pago con las siguientes consideraciones:



- ✓ Que el contratista presentó informe de actividades del periodo de ejecución relacionado en la información principal de la presente acta y ha venido cumpliendo con objeto del convenio.
- ✓ Que el contratista presentó la seguridad social integral, la cual se realizó de acuerdo al Ingreso Base de Cotización requerido según la facturación del periodo.
- ✓ Que, de acuerdo con la forma de pago establecida contractualmente, es viable proceder a realizar el pago señalado en la presente acta.
- ✓ Que, de acuerdo con el valor ejecutado a la fecha, se establece el siguiente balance económico del contrato:

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

Valor del contrato	\$76.360.900	
Valor adicional	\$0	
Valor a cancelar en la presenta acta		\$66.928.400
Aporte asociado		\$9.432.500
Valor por ejecutar		0
SUMAS IGUALES	\$76.360.900	\$76.360.900

En mérito de lo anteriormente descrito, el suscrito supervisor se sirve constar el cumplimiento del objeto contractual, por cuanto ha verificado el informe de actividades presentado por el contratista a satisfacción y el cumplimiento de requisitos para el pago de la cuenta y por ello se sirve autorizar el pago por valor de **SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTI OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$66.928.400)**, a favor del contratista, anexando los documentos establecidos para éste trámite y sujeto al PAC.

No siendo más el objeto de la presente se firma, por los que en ella intervienen.


EDGAR MORENO JAIMES
CONTRATISTA C.B.A


FABIAN ANDRES CORZO VEGA
SUPERVISOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCC PRADA MARQUEZ DE ARATOCA

CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON UN CENTAVO m/cte*****



República de Colombia
MUNICIPIO DE ARATOCHA
 Departamento de Santander
 NIT: 00890205334-5
ARATOCHA
 N°: 890205334-5
 DANE: 68051

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2024	07	12	No: CE 24-07127	Con: 1 1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA Nombre Banco : BANCO DE OCCIDENTE Benef : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA M
 Cuenta Número : 665-80405-0 Nombre Cuenta : 665-80405-0 RECAUDO DEPARTAMEN Nit : 00890203826 - 8

CG 24-07107, SEGUN FVE 247 Y ACTA DE PAGO DEL 2024 CP 24-05019, CONTRATO 087- 2024 AUNAR ESFUERZOS PARA FORTALECER EL PROGRAMA ADULTO MAYOR, BRINDANDO A TRAVES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA, LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ARATOCHA, CONFORME A LOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0341	Bienes y Servicios	24010101	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.01	R266	44,290,972.01	0.00	44,290,972.01
7797	Otros programas de inversión	074790	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.01	R266	44,290,972.01	0.00	44,290,972.01
7307	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.01	R266	0.00	44,290,972.01	44,290,972.01
1565	665-80405-0 Rocaudo Departamental Est	1110065706			0.00	44,290,972.01	44,290,972.01

SUMAS IGUALES \$ 88,581,944.02 88,581,944.02

Valor a pagar: \$ 44.290.972.01

En letras: CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON UN CENTAVO m/cte*****

BLADIMIR

Elaboró

Secretario(a) de Hacienda

Recibi:

C.C.

de

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

SANDRA MARCELA JIMENEZ URIBE
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/07/10 11:58

Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

A Terceros - Crear

 Aprobado exitosamente

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO4050
No. Producto	*****4050
Fecha de Pago	2024/07/12
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8902038268
Beneficiario	CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO F RANCISCO PRADA MARQU
Forma Pago	Abono a cuenta entidad ACH
No. Comprobante	2407127
Valor a Pagar	\$44,290,972.01
Entidad Financiera Destino	Banco Agrario
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	060100002553
No. Factura	2407127
Información Adicional	PAGO UNICO CONVE 087

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA MARQUEZ DE ARATOCA

CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS m/cte*****



MUNICIPIO DE ARATOCHA
 Departamento de Santander
 Nit: 00890205334-5
 Municipio de Aratocha
 Nr: 89
 DANE: 68051

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2024	07	12	No: CE 24-07126	Con: 1 1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Benef : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA M
 Cuenta Número : 6010-000042-9 Nombre Cuenta : 42-9 Proanciano Nit : 00890203826 - 8

CG 24-07107, SEGUN FVE 247 Y ACTA DE PAGO DEL 2024 CP 24-05019, CONTRATO 087- 2024 AUNAR ESFUERZOS PARA FORTALECER EL PROGRAMA ADULTO MAYOR, BRINDANDO A TRAVES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA, LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ARATOCA, CONFORME A LOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0341	Bienes y Servicios	24010101	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.01	R243	22,637,427.99	0.00	22,637,427.99
7757	Otros programas de inversión	074790	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.01	R243	22,637,427.99	0.00	22,637,427.99
7307	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.01	R243	0.00	22,637,427.99	22,637,427.99
1010	Formularios y especies valoradas	13110801			9,413.00	0.00	0.00
1010	Formularios y especies valoradas	13110801			0.00	9,413.00	0.00
0407	Papelería	41101701	1.1.02.02.015	R024	0.00	9,413.00	66,928,400.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.02.02.015	R024	9,413.00	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	9,413.00	66,928,400.00
1393	Estampillas	13058801			2,677,136.00	0.00	0.00
1393	Estampillas	13058801			0.00	2,677,136.00	0.00
1391	Estampilla Pro-Anciano	41057601	1.1.01.02.300.01.01	R243	0.00	2,677,136.00	66,928,400.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.01.02	R244	642,512.64	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.01.02	R244	0.00	642,512.64	66,928,400.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.01.03	R245	535,427.20	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.01.03	R245	0.00	535,427.20	66,928,400.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.01.01	R243	1,499,196.16	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.01.01	R243	0.00	1,499,196.16	66,928,400.00
1393	Estampillas	13058801			1,338,568.00	0.00	0.00
1393	Estampillas	13058801			0.00	1,338,568.00	0.00
1392	Estampilla Pro-Cultura	41057602	1.1.01.02.300.55.01	R246	0.00	1,338,568.00	66,928,400.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.55.01	R246	803,140.80	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.55.01	R246	0.00	803,140.80	66,928,400.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.55.02	R247	133,856.80	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.55.02	R247	0.00	133,856.80	66,928,400.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.55.03	R249	133,856.80	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.55.03	R249	0.00	133,856.80	66,928,400.00
PASAN \$					53,057,376.38	34,445,065.39	

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA
Cuenta Número : 6010-000042-9

Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : 42-9 Proanciano

Benef : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA M
Nit : 00890203826 - 8

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
VIENEN \$					53,057,376.38	34,445,065.39	
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.55.04	R250	267,713.60	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393	1.1.01.02.300.55.04	R250	0.00	267,713.60	66,928,400.00
1326	Tasa Pro Deporte	13110102			1,338,568.00	0.00	0.00
1326	Tasa Pro Deporte	13110102			0.00	1,338,568.00	0.00
1325	Tasa Pro Deporte	41100109	1.1.02.02.003	R077	0.00	1,338,568.00	66,928,400.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.02.02.003	R077	1,338,568.00	0.00	66,928,400.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	1,338,568.00	66,928,400.00
1091	Gobernacion de Santander	24072201			0.00	2,677,200.00	66,928,400.00
1091	Gobernacion de Santander	24072201			0.00	267,720.00	66,928,400.00
0755	6010-000042-9 Proanciano	1110050241			0.00	14,328,822.99	14,328,822.99

SUMAS IGUALES \$ 56,002,225.98 56,002,225.98

Valor a pagar: \$ 14,328,822.99

En letras: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS m/cte.

BLADIMIR

Elaboró


Secretario(a) de Hacienda

Recibí:

C.C. _____ de _____



Operación completada con éxito

Número de cuenta origen: ****0429
Número de transacciones: 1
Valor de transacciones: \$ 14.328.822,99
Fecha y Hora: 12/07/2024 11:23:14 a. m.
Dirección IP: 45.173.12.35
Costo de la transacción: \$0 + IVA
Número de aprobación: 442763779
Tipo transacción: Pago/recaudo manual

La transacción esta siendo procesada. Para conocer el estado de su transacción, ingrese a la opción Consulta de transferencias interbancarias.

[Otra autorización](#)



República de Colombia
Departamento de Santander
Municipio de Aratoca
Nº: 890205334-5
DANE: 68051

MUNICIPIO DE ARATOCA
Nit: 00890205334 - 5
ARATOCA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	07	12	No: CG 24-07107	Con: 1 1

Beneficiario: NIT: 00890203826 - 8 - CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA MARQUEZ DE ARATOCA

SEGUN FVE 247 Y ACTA DE PAGO DEL 2024 CP 24-05019, CONTRATO 087- 2024 AUNAR ESFUERZOS PARA FORTALECER EL PROGRAMA ADULTO MAYOR, BRINDANDO A TRAVES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA, LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ARATOCA, CONFORME A LOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	66,928,400.00	0.00	Papeleria	0.00	9,413.00
Estampilla pro Anciano	0.00	2,677,136.00	Estampilla pro-Cultura	0.00	1,338,568.00
TASA PRO-DEPORTE	0.00	1,338,568.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Atencion a Grupos Vulnerables	55070512			22,637,427.99	0.00	22,637,427.99
2	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.01	R243	22,637,427.99	0.00	0.00
3	Otros programas de inversión	064790			0.00	22,637,427.99	0.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	22,637,427.99	22,637,427.99
5	Atencion a Grupos Vulnerables	55070512			44,290,972.01	0.00	44,290,972.01
6	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.01	R266	44,290,972.01	0.00	0.00
7	Otros programas de inversión	064790			0.00	44,290,972.01	0.00
8	Bienes y Servicios	24010101			0.00	44,290,972.01	44,290,972.01
TOTALES \$					133,856,800.00	133,856,800.00	

BLADIMIR

Elaboró

Ordenador del Gasto

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA MARQUEZ DE ARATOCA

CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS m/cte.....



República de Colombia
MUNICIPIO DE ARATOCHA
 Departamento de Santander
 NIT: 00890203826-8
 Ni: 8 ARATOCHA
 DANE: 68051

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2024	07	12	No: CE 24-07128	Con: 1 1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Benef : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA M
 Cuenta Número : 6010-000042-9 Nombre Cuenta : 42-9 Proanciano Nit : 00890203826 - 8

SEGUNDO ABONO SEGUN RECAUDO ESTAMPILLA CON CORTE AL 12 DE JULIO DE 2024 CG 24-05135, SEGUN ACTA FINAL DE PAGO 02 DEL 2024 Y FVE 2 43 CP 24-04001, CONVENIO 071 2024 ANUAR ESFUERZOS PARA FORTALECER EL PROGRAMA ADULTO MAYOR, BRINDANDO A TRAVES DEL HOGAR DE BIENESTAR. LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ARATOCA, CONFORME A LOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0341	Bienes y Servicios	24010101	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.02	R244	5,700,000.00	0.00	5,700,000.00
7307	Otros programas de inversión	074790	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.02	R244	5,700,000.00	0.00	5,700,000.00
7307	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.008.41.4104.4104008.02	R244	0.00	5,700,000.00	5,700,000.00
0755	6010-000042-9 Proanciano	1110050241			0.00	5,700,000.00	5,700,000.00

SUMAS IGUALES \$ 11,400,000.00 11,400,000.00

Valor a pagar: \$ 5,700,000.00

En letras: CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS m/cte.....

BLADIMIR

Elaboró

Secretario(a) de Hacienda

Recibí:

C.C.

de



Operación completada con éxito

Número de cuenta origen: ****0429
Número de transacciones: 1
Valor de transacciones: \$ 5.700.000,00
Fecha y Hora: 12/07/2024 11:10:21 a. m.
Dirección IP: 45.173.12.35
Costo de la transacción: \$0 + IVA
Número de aprobación: 1386066861
Tipo transacción: Pago/recaudo manual

La transacción esta siendo procesada. Para conocer el estado de su transacción, ingrese a la opción Consulta de transferencias interbancarias.

[Otra autorización](#)

TESORERIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS m/cte.....



República de Colombia
 Departamento de Santander
 Municipio de Aratoca
 NIT: 0088020934-5
 Ni: 8 ARATOCA
 DANE: 68051

AÑO	MES	DÍA	PAGOS A TERCEROS	Pág
2024	07	12	No: PT 24-07007	Con: 1 1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Benef : TESORERIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
 Cuenta Número : 08-6 Nombre Cuenta : Fondos Comunes Nit : 00890201235 - 6

PAGO ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL CE 24-07126 CENTRO DE BIENESTAR AL ANCIANO

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1091	Gobernacion de Santander	24072201			2,677,200.00	0.00	2,944,920.00
1091	Gobernacion de Santander	24072201			267,720.00	0.00	2,944,920.00
0086	08-6 Fondos Comunes	1110050104			0.00	2,944,920.00	2,944,920.00

SUMAS IGUALES \$ 2,944,920.00 2,944,920.00

Valor a pagar: \$ 2,944,920.00

En letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS m/cte.....

BLADIMIR

Elaboró

Secretario(a) de Hacienda

Recibí:

C.C.

de

Oficina **ARATOCA**

Ciudad y fecha **ARATOCA**

d	d	m	a	a	a	a
1	2	0	7	2	0	24

Tipo de Cuenta Cuenta Corriente Cuenta Ahorros Cuenta Número **0601000000086**

Nombre del (os) Titular(es) **MUNICIPIO DE ARATOCA**

Ei (los) suscrito (e) **SANDRA MARCELA JIMENEZ URIBE SEC HACIENDA**

Me (nos) permito (mos) solicitar se DEBITE de la cuenta indicada el VALOR \$ **2.677.200,00**

Valor en Letras **DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 CTVS**

Por concepto de: (Marque con una X el servicio requerido)

Pago de Tarjeta de Crédito Pago Normal (*) Compensación entre Cuentas (TC) No. Identificación

Pago de Impuestos

Pago de cartera Número de obligación Valor Cuota

Constitución de Inversiones CDT CDAT Valor Seguro

Solicitud de chequera Por pérdida de colilla preimpresa Cantidad de Chequeras a solicitar Chequera Especial

Entrega de talonario Inicial Por pérdida de colilla preimpresa - Nro. Desprendible Inicial

Emisión depósitos especiales Depósitos judiciales Deposito Arrendamiento Titulos valores

Recaudo de convenios Codigo Convenio Ref No. 1

Ref No. 2 Ref No. 3

Traslado Sebra cuenta única de depósito del Banco de la República Nombre de la Entidad Financiera

Cuenta depósito Portafolio Codigo SEBRA cuando aplique

Solicitud Estado de Cuenta Certificaciones / Referencias ND - Provision Efectivo C.B Pago Parcial Cheque No.

(*) Se da cuando la tarjeta de crédito se encuentra la mora y el Banco procede a realizar el débito a la cuenta para normalizar la tarjeta de crédito

Nota: Autorizo al Banco Agrario de Colombia para que adicionalmente al valor debitado de traslados Sebra, se debiten los valores correspondientes a las comisiones que genera este tipo de operación, de acuerdo con lo establecido en las TARIFAS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS VIGENTES.

Firma (s) y Sello (s) registrados de la Cuenta
Nombre del titular **MUNICIPIO DE ARATOCA**
Tipo y número de identificación NIT 890205334-5
Nombre titular:
Tipo y número de identificación



(Para diligenciamiento exclusivo del Banco)

Firma y sello del funcionario que visa
Nombre Cargo
Firma del funcionario que aprobó
Nombre Cargo



Timbre de Caja o Sello

Oficina **ARATOCA**

Ciudad y fecha **ARATOCA**

d	d	m	m	a	a	a	a
1	2	0	7	2	0	2	4

Tipo de Cuenta Cuenta Corriente Cuenta Ahorros Cuenta Número **0601000000086**

Nombre del (os) Titular(es) **MUNICIPIO DE ARATOCA**

El (los) susrito (s) **SANDRA MARCELA JIMENEZ URIBE SEC HACIENDA**

Me (nos) permito (mos) solicitar se DEBITE de la cuenta indicada el VALOR \$ **2.677.200,00**

Valor en Letras **DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 CTVS**

Por concepto de: (Marque con una X el servicio requerido)

Pago de Tarjeta de Crédito Pago Normal (*) Compensación entre Cuentas (TC) No. Identificación

Pago de Impuestos Pago de cartera Número de obligación Valor Cuota

Pago de cartera Valor Seguro

Constitución de Inversiones CDT CDAT

Solicitud de chequera Por pérdida de colilla preimpresa Cantidad de Chequeras a solicitar Chequera Especial

Entrega de talonario Inicial Por pérdida de colilla preimpresa - Nro. Desprendible Inicial

Emisión depósitos especiales Depósitos judiciales Deposito Arrendamiento Titulos valores


Recaudo de convenios Código Convenio Ref No. 1
Ref No. 2 Ref No. 3


Traslado Sebra cuenta única de depósito del Banco de la República Nombre de la Entidad Financiera

Solicitud Estado de Cuenta Cuenta depósito Portafolio Código SEBRA cuando aplique
 Certificaciones / Referencias ND - Provision Efectivo C.B Pago Parcial Cheque No

(*) Se da cuando la tarjeta de crédito se encuentra el mora y el Banco procede a realizar el débito a la cuenta para normalizar la tarjeta de crédito

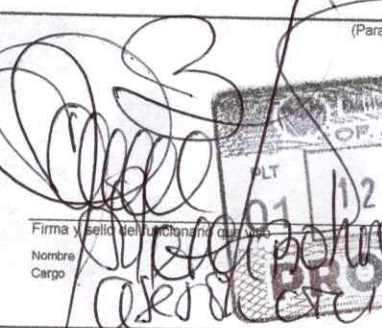
Nota: Autorizo al Banco Agrario de Colombia para que adicionalmente al valor debitado de traslados Sebra, se debiten los valores correspondientes a las comisiones que genera este tipo de operación, de acuerdo con lo establecido en las TARIFAS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS VIGENTES.



Firma (s) y Sello (s) registrados de la Cuenta



Nombre del titular **MUNICIPIO DE ARATOCA** Nombre titular: _____
Tipo y número de identificación NIT 890205334-5 Tipo y número de identificación: _____

(Para diligenciamiento exclusivo del Banco)


Firma y Sello del funcionario que aprobó


Nombre _____ Cargo _____
Firma del funcionario que aprobó _____ Cargo _____



Timbre de Caja o Sello

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502400344467

Trámite	CONVENIOS DE ASOCIACION
PRO HOSPITAL	\$1.338.600
PRO UIS	\$1.338.600

Contribuyente	Tipo de Doc. N.I.	Número 890203826
Nombre	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA MARQUEZ	
Dirección	Teléfono 3133281324	
Municipio ARATOCA	Departamento SANTANDER	



(415)7709998038639(8020)02502400344467(3900)00000002944920(96)20240717

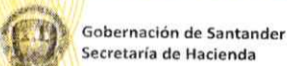
NRO. CONVENIO	87
VALOR BASE	66.928.400
VALOR ORDEN DE PAGO	66.928.400
VALOR TOTAL CONVENIO	76.928.400
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONVENIO	09/05/2024

Total	\$2.677.200
Ordenanza 012	\$267.720

Total a Pagar \$2.944.920

Fecha de Expedición 2024/07/11 Fecha Limite de Pago 2024/07/17

Con destino a: Alcaldía de Aratoca - ARATOCA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400344467

PRO HOSPITAL	\$1.338.600
PRO UIS	\$1.338.600

Trámite	CONVENIOS DE ASOCIACION
Con destino a:	Alcaldía de Aratoca - ARATOCA

NRO. CONVENIO	87
VALOR BASE	66.928.400
VALOR ORDEN DE PAGO	66.928.400
VALOR TOTAL CONVENIO	76.928.400
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONVENIO	09/05/2024

Total	\$2.677.200
Ordenanza 012	\$267.720

Total a Pagar \$2.944.920

Tipo de Doc. N.I. Número: 890203826
Nombre: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO Dirección: Teléfono: 3133281324



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400344467

PRO HOSPITAL	\$1.338.600
PRO UIS	\$1.338.600

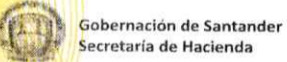
Trámite	CONVENIOS DE ASOCIACION
Con destino a:	Alcaldía de Aratoca - ARATOCA

NRO. CONVENIO	87
VALOR BASE	66.928.400
VALOR ORDEN DE PAGO	66.928.400
VALOR TOTAL CONVENIO	76.928.400
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONVENIO	09/05/2024

Total	\$2.677.200
Ordenanza 012	\$267.720

Total a Pagar \$2.944.920

Fecha de Expedición 2024/07/11 Fecha Limite de Pago 2024/07/17



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400344467

Trámite	CONVENIOS DE ASOCIACION
Con destino a:	Alcaldía de Aratoca - ARATOCA

Contribuyente	Tipo de Doc. N.I.	Número 890203826
Nombre	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA MARQUEZ	
Dirección	Teléfono 3133281324	
Municipio ARATOCA	Departamento SANTANDER	



(415)8902012356005(8020)02502400344467(3900)00000002677200(96)20240717

NRO. CONVENIO	87
VALOR BASE	66.928.400
VALOR ORDEN DE PAGO	66.928.400
VALOR TOTAL CONVENIO	76.928.400
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONVENIO	09/05/2024

PRO HOSPITAL	\$1.338.600
PRO UIS	\$1.338.600

Total	\$2.677.200
Ordenanza 012	\$267.720

Total a Pagar \$2.944.920

Fecha de Expedición 2024/07/11
Fecha Limite de Pago 2024/07/17



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400344467

Contribuyente	Tipo de Doc. N.I.	Número 890203826
Nombre	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO FRANCISCO PRADA MARQUEZ	
Dirección	Teléfono 3133281324	
Municipio ARATOCA	Departamento SANTANDER	



(415)8902012356005(8020)02502400344467(3900)00000002677200(96)20240717



(415)8902012356006(8020)02502400344467(3900)00000002677200(96)20240717

PRO HOSPITAL	\$1.338.600
PRO UIS	\$1.338.600

Fecha de Expedición 2024/07/11

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total a Pagar \$2.944.920

Total	\$2.677.200
Ordenanza 012	\$267.720



10117942



00025628



10117942



00025628



10117942



00025628



10117942



00025628



10117942



00025628