

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d304b7108ee6e878237127c87656bc7ed0e9ac0b35234475e4f36c2026a339ffa0c6a09772f63aa3066a75c625e5180a

Número de documento: MSS1657 Forma de pago: Crédito
Fecha de generación: 18/12/2024 Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha de vencimiento: 21/12/2024 Orden de compra: LIQUIDACION
Fecha de orden de compra: 18/12/2024

Datos del adquirente

Razón social: MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLIVAR
NIT del adquirente: 800049017 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: RIVERA GARNICA CLAUDIA MARCELA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1049024140 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Bolívar
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Santa Rosa Del Sur
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CRR 11 #6A-18 BARRIO EL CARMEN

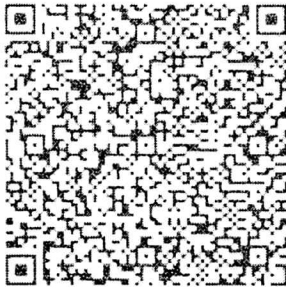
Detalles de productos

Nro. Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
							IVA	%			
1 03-130	CON 03-130-2024 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LAS ACCIONES DE GESTION EN SALUD PUBLICA CARGO DEL MUNICIPIO PARA EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROS	94	1,00	2.667.152,00	0,00	0,00			2.667.152,00	Por operación	18/12/2024

Notas finales

LIQUIDACION DEL CON 03-130-2024 PRESTACION DE SERVICIOS

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-12-18 10:28:54
Documento generado el:
2024-12-18 10:28:53
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

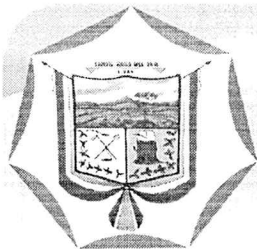
MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.667.152,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.667.152,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	2.667.152,00

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764078724964 Rango desde: '1359' Rango hasta: '10000' vigencia: '03/09/2025'



Nombre
Documento

ACTO ADMINISTRATIVO

RESOLUCION DE PAGO No 2315
Diciembre 18 de 2024

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA Y RECONOCE UN PAGO"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR, En uso de sus facultades Constitucionales y Legales,

CONSIDERANDO

Que el Municipio de Santa Rosa del Sur-Bolívar, contrató prestación de servicios profesionales de apoyo a las acciones de la gestión en salud pública a cargo del municipio para el desarrollo de capacidades institucionales en el marco del fortalecimiento de la autoridad sanitaria en Santa Rosa del Sur, Bolívar.

Que este servicio fue contratado con la señora CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA, suscrito mediante contrato de prestación de servicios profesionales N° 03-130-2024.

Que en consecuencia y teniendo en cuenta lo anterior,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Ordénese y páguese a CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA, la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$ 2.667.152) por pago al acta e informe de supervisión final del contrato N° 03-130-2024

ARTICULO SEGUNDO: la anterior partida será cargada de la Vigencia fiscal 2024.

ARTICULO TERCERO: la presente resolución rige a partir de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Santa Rosa del Sur, Bolívar, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2024.


MILTON ALEXIS OLAYA SANTAMARIA
Alcalde Municipal

Anexos : 0 folios
Copia : Despacho Alcalde
Proyecto : Dayanna María Martínez hurtado - Auxiliar Administrativo
Revisó : Diosimar Vargas Flórez- Secretario Hacienda
Archivado : Secretaria Hacienda y Finanzas Públicas y Despacho Alcalde

EQUIPO OPERATIVO MIPG

Elaboró:

Aprobó:

Revisó:

CIGD

MEJORAMIENTO CONTINUO

Página 1 de 1



CONSTITUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN

No. 24 - 001472

CDP: 24 000020

RP: 24 000033

FECHA DE ELABORACIÓN :	18/12/2024	NÚMERO DE SOPORTE :	C-03-130-2024-
No. IDENTIFICACIÓN :	1049024140	TERCERO :	CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA

Detalle: LIQUIDACION 03 130 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA A CARGO DEL MUNICIPIO PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES INSTITUCIONALES EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR, SEGÚN C-03-130-2024

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	DEPENDENCIA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	CPC DANE	BPIN	VALOR
2.3.2.02.02.009.19.03.034.02	apoyo para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria, vigilancia y gestión de la salud pública en el municipio de santa rosa del sur. santa rosa del sur.	fondo local de salud	sgp-salud-salud publica	91122	2023136880020	2.667.152,50
Total:						2.667.152,50

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
2.4.01.02.01	Salud y Proteccion Social	1049024140	Claudia Marcela Rivera Garnica		0,00	2.667.152,50
5.5.02.16	Acciones de salud pública	1049024140	Claudia Marcela Rivera Garnica		2.667.152,50	0,00
Total:					2.667.152,5	2.667.152,5

Elaborado por: katherine

ELABORÓ

REVISIÓN CONTABILIDAD

Diosimar Vargas Florez
SECRETARIO DE HACIENDA





REPÚBLICA DE COLOMBIA
BOLIVAR
SANTA ROSA DEL SUR
800.049.017-9



PAGOS Cs O Ss DE FONDOS

NO: 24 - 001521

CDP:	24 000020
RP:	24 000033
OBLIGACIÓN:	24 001472

FECHA DE ELABORACIÓN :	18/12/2024		
TERCERO:	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA	
NÚMERO DE SOPORTE :	C-03-130-2024-		
VALOR :	2.491.785,50	CHEQUE o TRANSFE:	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON 50 CENTAVOS		
Detalle:	LIQUIDACION 03 130 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA A CARGO DEL MUNICIPIO PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES INSTITUCIONALES EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR, SEGÚN C-03-130-2024		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.1 9.2	Estampilla pro Adulto Mayor		106.687,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.1 9.1	Estampilla pro cultura		40.008,00
1.1.02.02.015	Certificaciones y constancias	1.2.1.0.0 0	Ingresos corrientes de libre destinacion		2.000,00
2.3.2.02.02.009.19. 03.034.02	Apoyo para el fortalecimiento de la aut	1.2.4.2.0 2	SGP-salud-salud publica	FONDO LOCAL DE SALUD	2.667.152,50
Total:					2.667.152,50

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.01.07	055-6 salud pública colectiva	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	0,00	2.491.785,50
1.3.05.88.01	Estampilla Pro Cultura 1.5%	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	2.667.152,50	40.008,00	0,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro Cultura 1.5%	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	2.667.152,50	0,00	40.008,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	2.667.152,50	106.687,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	2.667.152,50	0,00	106.687,00
1.3.11.08.01	certificaciones y expedicion de paz	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	2.667.152,50	2.000,00	0,00
1.3.11.08.01	certificaciones y expedicion de paz	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	2.667.152,50	0,00	2.000,00
2.4.01.02.01	Salud y Proteccion Social	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	2.667.152,50	0,00
2.4.07.90.10	Pro Hospital Universitario	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	2.667.152,50	0,00	26.672,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro Cultura	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	0,00	40.008,00
4.1.05.76.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	0,00	106.687,00
4.1.10.17.01	Certificaciones de papelería	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	0,00	2.000,00

TOTAL A PAGAR: 2.491.785,50

ELABORO: DIMARMD

[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL

[Firma]
ELABORO

[Firma]
DIOSIMAR VARGAS FLOREZ
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS
PUBLICAS



Transferencia

Confirmación de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

****0556

MUNICIPIO DE SANTA ROSA
DEL SUR DE BOLIVAR
SGR/EGSSS SALUD P

Monto a debitar \$ 2.491.785,50

Cuenta Destino:

Producto de terceros

CLAUDIA MARCELA RIVERA
GARNICA

****1241

Monto a acreditar \$
2.491.785,50 ✓

Monto \$

2.491.785,50

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 0,00
transacción:

Número LIQUIDACION 03
de 130
factura:

CódigoDeEgreso: 210-Saud
Regimen
Subsidiado

BPIN: 21000000000000