Inclusión S.

Usuario Pago:
LSANCHEZ
5139

MUNICIPIO DE SONSON
NIT 890980357-7
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-04942

Fecha de Pago: 19-12-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CATEDRAL DE NUESTRA SRA DEL ROSARIO ,Id: 890980422

DESCRIPCIÓN: ACTA DE LIQUIDACION DEL CONVENIO N. CRE 008-2024. CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA ALIMENTACION DE ADULTOS MAYORES VULNERABLES.

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N. CNSR 1341
PGNOR	

Vlr Bruto: 3,214,286.00 **Vlr Deducc.:** 279,643.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,934,643.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
39 BANCAFE BANCO DAVIVIEN	397169998861	199	CATEDRAL DE NUESTRA SRA DEL RO	$2,934,643.00
			Total:	**$2,934,643.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIO HOTEL RESTAURANTE 3.5%	3.5	$3,214,286	$112,500	ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1%	1	$3,214,286	$32,143
RETEICA	1	$3,214,286	$32,143	PRO DEPORTE Y RECREACION	1.2	$3,214,286	$38,571
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$3,214,286	$64,286				

TOTAL Deducibles: **$279,643.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

YESICA PAOLA MONTOYA OCAMPO
TESORERA

BENEFICIARIO

MUNICIPIO DE SONSON

NIT 890980357-7

Usuario Ordenó
MGALVIS

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-5139

Fecha/Estado

Comprobante: 06 : CAUSACION GTO DESDE ORDEN DE PAGO — 17/12/2024 **ORDENAI**

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** SOLICITUD INC

PAGADO A: CATEDRAL DE NUESTRA SRA DEL ROSARIO ,Id: 890980422

DESCRIPCIÓN: ACTA DE LIQUIDACION DEL CONVENIO N. CRE 008-2024. CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA MENTACION DE ADULTOS MAYORES VULNERABLES.

Doc. Ref. : FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N. CNSR 1341

BANCOLOMBIA - Tipo de Cuenta: AH - Nro.: 67256017920

Vlr Bruto: 3,214,286.00 **Vlr Deducc.:** 279,643.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,934,643.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
1373	1338	1.3.3.3.20.2.02	2	2.3.2.02.02.008.05.01.03:R,B_C.I	ALIMENTACION ADULTOS MAYORES VULNERABLES	$3,214,286.00

TOTAL: $3,214,286.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIO HOTEL RESTAURANTE 3,5%	3.5	$3,214,286	$112,500	ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1%	1	$3,214,286	$32,143
RETEICA	1	$3,214,286	$32,143	PRO DEPORTE Y RECREACION	1.2	$3,214,286	$38,571
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$3,214,286	$64,286				

TOTAL Deducibles: $279,643.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

8861

ANDREA HINCAPIE HERRERA
SECRETARIA DE HACIENDA

ORDENADOR DE GASTO