Usuario Pago:
LSANCHEZ
3522

MUNICIPIO DE SONSON

NIT 890980357-7

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-03339

Fecha de Pago: 09-09-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: ASILO DE ANCIANOS DE SONSON ,Id: 890980477

DESCRIPCIÓN: INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACION N. 005 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 003-2024. CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE SONSON ANTIOQUIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO, CALLE O POBREZA EXTREMA SEGUN LA LEY 1276 DE 2009 Y EN CUMPLIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : FACTURA ELECTRONICA N. ABC 1700
PGNOR	

Vlr Bruto: 1,200,000.00 **Vlr Deducc.:** 50,400.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,149,600.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
39 BANCAFE BANCO DAVIVIEN	397169998861	116	ASILO DE ANCIANOS DE SONSON ,Id:	$1,149,600.00
			Total:	**$1,149,600.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1%	1	$1,200,000	$12,000	PRO DEPORTE Y RECREACION	1.2	$1,200,000	$14,400
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$1,200,000	$24,000				
TOTAL Deducibles:			**$50,400.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

ANDREA HINCAPIE HERRERA
TESORERO

BENEFICIARIO

JUAN DIEGO ZULUAGA PULGARIN

MUNICIPIO DE SONSON

NIT 890980357-7

Usuario Ordenó
MGALVIS

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-3522

Fecha/Estado
03/09/2024 ORDENAI

Comprobante: 06 : CAUSACION GTO DESDE ORDEN DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: SOLICITUD INC

PAGADO A: ASILO DE ANCIANOS DE SONSON ,Id: 890980477

DESCRIPCIÓN: INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACION N. 005 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 003-2024. CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE SONSON ANTIOQUIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO, CALLE O POBREZA EXTREMA SEGUN LA LEY 1276 DE 2009 Y EN CUMPLIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR

Doc. Ref. : FACTURA ELECTRONICA N. ABC 1700

BANCOLOMBIA - Tipo de Cuenta: CO - Nro.: 67299773133

Vlr Bruto: 1,200,000.00 **Vlr Deducc.:** 50,400.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,149,600.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
665	731	1.2.3.1.19.2.02	2	2.3.2.02.02.009.14.08.05	HOGARES DE PASO ADULTO MAYOR	$1,200,000.00

TOTAL: $1,200,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1%	1	$1,200,000	$12,000	PRO DEPORTE Y RECREACION	1.2	$1,200,000	$14,400
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$1,200,000	$24,000				

TOTAL Deducibles: $50,400.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

JUAN GUILLERMO GONZALEZ BERNAL
SECRETARIO DE HACIENDA

ORDENADOR DE GASTO

JUAN DIEGO ZULUAGA PULGARIN