MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

NIT 891480033

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 74

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 156** **De 04/03/2025** **Por 4.200.000,00**

PAGO ACTA PARCIAL No 1.

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : IMPLEMENTACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

A FAVOR DE: JULIAN ANDRES RIASCOS GONZALEZ **C.C o Nit** 18617596

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **63** **de** **29/01/2025** **Por** **46.200.000,00**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. **4.200.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA PRO CULTURA		4.200.000,00	1,00	42.000,00	**231.000,00**
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		4.200.000,00	4,00	168.000,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	48	4.200.000,00	0,50	21.000,00	

NETO A GIRAR **3.969.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 96 **Fecha.** 29/01/2025

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
21	2024666820035	2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	1 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	4.200.000,00

Total obligación **4.200.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
550216001	Acciones de Salud Publica	4.200.000,	0,	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA
291704003	Rete ICA	0,	21.000,	Rete ICA
130588002	Estampilla Pro Cultura	0,	42.000,	Estampilla Pro Cultura
130588001	Estampilla Pro Adulto Mayor	0,	168.000,	Estampilla Pro Adulto Mayor
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	3.969.000,	Cuenta por pagar
Sumas Iguales		**4.200.000**	**4.200.000**	

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA

2d9319ce8a82-63144506-60c07b842878

FIRMADO

LINA MARIA MUÑOZ RINCON

2d9319ce8a82-63165640-3f9dab78f047