	MUNICIPIO DE ANOLAIMA	Código:	
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:	
		Página 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-2024000510

Nit: 899999426-3

viernes, 17 de mayo del 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024000421	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE FORERO HERNANDEZ WILSON JAVIER **Nit/C.C.** 2956765 **DV** 6

DIRECCION Anolaima **Teléfono**

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA**

PAGADO A FORERO HERNANDEZ WILSON JAVIER

CHEQUE No **VALOR PAGO** 1,677,600.00

DESCRIPCION

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE EL DESARROLLO DE UNAESTRATEGIA EN HABITOS SALUDABLES EN EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA

SON	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
24010102	2.3.1905015.0300.2.3.2.02.02.009.1.006	Prestacion Servicios Ténicos Y Profesionales	1,800,000.00	0.00		0.00	0.00
13050801	1.1.01.02.200.01.1.001	Impuesto De Industria Y Comercio Vigencia Actual	0.00	14,400.00	01	1,800,000.00	0.80
13058801	1.1.01.02.300.55.020	Estampilla Procultura	0.00	9,000.00	01	1,800,000.00	0.50
13110104	1.1.02.05.002.09.1.5.021	Tasa Al Deporte	0.00	27,000.00	02	1,800,000.00	1.50
13058802	1.1.01.02.300.01.055	Estampilla Adulto Mayor	0.00	72,000.00	03	1,800,000.00	4.00
11100604		0264-1 Municipio Anolaima Cuenta Maestra Sgp Salud Publica	0.00	1,677,600.00		0.00	0.00
		SUMAS IGUALES	**1,800,000.00**	**1,800,000.00**			

Documento		Valor a Girar	1,677,600.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000159	2024000204	2.3.1905015.0300.2.3.2.02.02.009.1.006	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES FUENTE: 006(Sgp. Salud Pública)	1,800,000.00
		TOTAL PRESUPUESTO		**1,800,000.00**

Elaboro: IRIS BADEL GAMBA BAUTISTA **Aprobó**	Modificó: **revisó**	**Firma y sello del beneficiario**
		C.C. o N.I.T.

	MUNICIPIO DE ANOLAIMA	Código:	
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:	
		Página 1 de 1	

ORDEN DE PAGO No COM-2024000421

Nit: 899999426-3

viernes, 17 de mayo del 2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE FORERO HERNANDEZ WILSON JAVIER **Nit/C.C.** 2956765 **DV** 6

DIRECCION Anolaima **Teléfono**

DESCRIPCION PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE EL DESARROLLO DE UNAESTRATEGIA EN HABITOS SALUDABLES EN EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55021601	Prestacion De Servicios	0.00	0.00	1,800,000.00	0.00
24010102	Prestacion Servicios Ténicos Y Profesionales	0.00	0.00	0.00	1,800,000.00
			SUMAS IGUALES	**1,800,000.00**	**1,800,000.00**
VALOR TOTAL DESCUENTOS	**0.00**		**Valor a Girar**		**1,800,000.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000159	2024000204	2.3.1905015.0300.2.3.2.02.02.009.1.006	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES FUENTE: 006(Sgp. Salud Pública)	1,800,000.00
TOTAL PRESUPUESTO				**1,800,000.00**

IRIS BADEL GAMBA BAUTISTA

Elaboró

Modificó

82

Fecha Actual: 2024/05/17 | Hora Ingreso: 08:38 IP: 45.70.168.155

Banco de Bogotá

IRIS BADEL GAMBA BAUTISTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/05/15 14:10

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Origen

Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

CAH2641 / *****2641

Fecha de Pago

2024/05/17

Destino

Beneficiario

FORERO HERNANDEZ WILSON JAVIER

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

[redacted]56765

Valor a Pagar

$1,677,600.00

Entidad Financiera

Scotiabank Colpatria

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

6882092120

Tipo Pago

PROVEEDORES

Referencia / Nro. Factura

046000000000000000

Información Adicional

046000000000000000

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco