Rob Galvis 19/05/25

# MUNICIPIO DE GARZON

**Nit: 891180022-6**

## COMPROBANTE DE EGRESOS

**Fecha:** 16/05/2025 **Número:** 2025001065

**A FAVOR DE** ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA **NIT** 891104832 - 1

**CHEQUE NRO:** ach **Fecha** 16/05/2025 **Cheque por valor de** 79,962,813.84

**TELEFONO** 8332618 - 3133483861

**POR VALOR DE** SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CTVS. MC.

**COMPROBANTE AFECTADO** COM **Nro.** 2025000931

**DETALLE** CONVENIO No. 000006, PARA AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR A CARGO DEL MUNICIPIO DE GARZÓN. ARS 1304

**Vigencia Presupuestal 2025**

| Disp. | Registro | Rubro | Nombre del Rubro Presupuestal | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 2025000388 | 2025000388 | 2.3 | GASTOS DE INVERSION<br>UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central<br>SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN<br>PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar<br>SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social<br>PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor<br>PROYECTO:202400000003186-DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE GARZÓN<br>FUENTE:120802-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% ESE MARIA AUX | 79,962,813.84 |

**Total Presupuesto:** **79,962,813.84**

### 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | C.Csto | Débito | Crédito | RETENCIONES Tipo | RETENCIONES Base |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11100602026 | 338-425721 Municipio de Garzon Estampilla para Bienestar Adulto | | 00.00 | 79,962,813.84 | | 0.00 |

# MUNICIPIO DE GARZON

**Nit: 891180022-6**

## COMPROBANTE DE EGRESOS

**Fecha:** 16/05/2025 **Número:** 2025001065

**A FAVOR DE** ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA **NIT** 891104832 - 1

**CHEQUE NRO:** ach **Fecha** 16/05/2025 **Cheque por valor de** 79,962,813.84

**TELEFONO** 8332618 - 3133483861

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 240101 | Bienes y servicios-ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA | 79,962,813.84 | 00.00 | | 0.00 |
| | | **SUMAS IGUALES** | **79,962,813.84** | | **79,962,813.84** |

| | | |
|---|---|---|
| **Elaboró:** luz marina<br>**Aprobo:**<br>**ALEXANDER QUIROGA BUSTOS**<br>**Secretaria de Hacienda** | **Modifico:**<br>**Reviso:**<br>**ULADISLAO GORRON TOLEDO**<br>**Tesorero General** | **Firma y Sello Beneficiario**<br>**c.c ó Nit** |

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Empresa:** MUNICIPIO DE GARZON
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8911800226
**Generado por:** ULADISLAO GORRON TOLEDO

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Autorización** | 15251218 | **Fecha de Emisión** | 2025/05/16 |

Origen

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | 5721 EST. ADULTO MAYOR | **No. Producto** | *****5721 |
| **Fecha de Pago** | 2025/05/16 | | |

Destino

| | |
|---|---|
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica |
| **No. Identificación** | 8911048321 |
| **Beneficiario** | ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA |
| **Valor a Pagar** | $79,962,813.84 |
| **Entidad Financiera** | Banco Davivienda |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Producto Destino** | 077300115928 |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES |
| **Referencia / No. Factura** | FE ARS 1304 |
| **Información Adicional** | 2025000931 |
| **Estado** | En Proceso |

**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

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

# MUNICIPIO DE GARZON

**Nit: 891180022-6**

## ORDEN DE PAGO

**2025000931**



### 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**Nombre:** ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA **CC o Nit:** 891104832

**Dirección:** CL 5 No. 5 - 103 **Teléfonos:** 8332618 - 31334838

**Detalle:** CONVENIO No. 000006, PARA AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR A CARGO DEL MUNICIPIO DE GARZÓN. ARS 1304

**Concepto:** CONVENIO No. 000006, PARA AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR A CARGO DEL MUNICIPIO DE GARZÓN. ARS 1304

### 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|
| 550706 | Asignación de bienes y servicios | 79,962,813.84 | 00.00 |
| 240101 | Bienes y servicios-ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA | 00.00 | 79,962,813.84 |

| Documento | Fecha (d/m/a) | Débitos | Créditos | Valor a Girar |
|---|---|---|---|---|
| | 16/05/2025 | 79,962,813.84 | 79,962,813.84 | 79,962,813.84 |

### 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

**Vigencia Presupuestal 2025**

| Disp. | Registro | Rubro | Nombre del Rubro Presupuestal | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 2025000388 | 2025000388 | 2.3 | GASTOS DE INVERSION<br>UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central<br>SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN<br>PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar<br>SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social<br>PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor<br>PROYECTO:202400000003186-DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE GARZÓN<br>FUENTE:120802-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% ESE MARIA AUX | 79,962,813.84 |

**Total Presupuesto:** **79,962,813.84**

RECIBIDO TESORERIA

Fecha 16 05 25 Hora 14:36

Firma

Se entrega carpeta con 0 folios

ALEXANDER QUIROGA BUSTOS
Secretaria de Hacienda Municipal

Elaboró
ANDERSON FABIAN PERDOMO ROJAS

RECIBIDO TESORERIA
Fecha 7 6 0 5 2 5 Hora 11:36
Firma