Usuario Ordenó
ABOTERO

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716-1

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-1533

Fecha/Estado
19/06/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 03 : CAUSACION

TIPO PAGO: **Otros Pagos** **CONTRATO:** ---

PAGADO A: OVIEDO RAMIREZ JUAN CARLOS ,Id: 1038410291

DESCRIPCIÓN: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA QUE APOYE LA GESTION EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA ACTUALIZACION YMANTENIMIENTO DE REGISTROS DE LAS DIFERENTES FUENTES DE INFORMACION RELACIONADOS CON LOS ESTADOS Y CARACTERIZACION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA. DESDE EL 7 DE MAYO HASTA EL 6 DE JUNIO DE 2025.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,749,360.00 **Vlr Deducc.:** 284,961.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **4,464,399.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
691	789	8	04	2.3.2.02.02.009.1905.02.0805:SPC-GOBERNANZA-L1 DESARROLLO	E1 GOBERNABILIDAD Y INSTITUCIONAL Y SECTORIAL - DESARROLLO DE CAPACIDA	$4,749,360.00

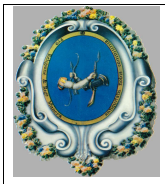
TOTAL: **$4,749,360.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$4,749,360	$94,987	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	$4,749,360	$189,974

TOTAL Deducibles: **$284,961.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

LAURA GICEL OROZCO GONZALEZ
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL



MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716-1

Usuario Pago:
CSUAZA
1533

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01515

Fecha de Pago: 20-06-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: OVIEDO RAMIREZ JUAN CARLOS ,Id: 1038410291

DESCRIPCIÓN: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA QUE APOYE LA GESTION EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA ACTUALIZACION YMANTENIMIENTO DE REGISTROS DE LAS DIFERENTES FUENTES DE INFORMACION RELACIONADOS CON LOS ESTADOS Y CARACTERIZACION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA. DESDE EL 7 DE MAYO HASTA EL 6 DE JUNIO DE 2025.

Otros: CANCELACION OP # 2025-1533

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,749,360.00 **Vlr Deducc.:** 284,961.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,464,399.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2 BANCOLOMBIA	6470824420-0	20062025	OVIEDO RAMIREZ JUAN CARLOS ,Id: 1	$4,464,399.00
			Total:	**$4,464,399.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$4,749,360	$94,987	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	$4,749,360	$189,974
TOTAL Deducibles:			**$284,961.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

ALEJANDRA RODAS ARISTIZABAL
DIRECTORA DE TESORERIA

BENEFICIARIO