Usuario Pago:
AALZATE
1632

MUNICIPIO DE SAN RAFAEL
NIT 890982123-1
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01657

Fecha de Pago: 17-07-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN RAFAEL ,Id: 811027435

DESCRIPCIÓN: INTER-008-2025 CONTRATO DE INTERES PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL CON LA FINALIDAD DE IMPLEMENTAR LA ALERTA TEMPRANA COMUNITARIA PARA LA REDUCCION DEL RIESGO DE DESASTRE EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL FASE I, EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO NUMERO S-CI-727-2024. SUSCRITO ENTRE CORNARE Y EL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL PAGO 1 PARA LA COMPRA DE 13 RADIO PORTATIL

Otros:

Tipo Pago Doc. Ref. : 15072025

PGNOR

Vlr Bruto: 33,464,097.00 **Vlr Deducc.:** 3,681,051.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 29,783,046.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7	BANCO DE OCCIDENTE	471811331	N.D1273	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARI(	$29,783,046.00
				Total:	**$29,783,046.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$33,464,097	$1,338,564	ESTAMPILLA PROCULTURA	2	$33,464,097	$669,282
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$33,464,097	$334,641	1% INDUSTRIA Y COMERCIO	1	$33,464,097	$334,641
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION	1	$33,464,097	$334,641	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$33,464,097	$669,282
TOTAL Deducibles:			**$3,681,051.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SONIA DEL SOCORRO GOMEZ MORALES
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO

" "

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: MUNICIPIO DE SAN RAFAEL-FONDOS COMUNES
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 890982123
Generado por: SONIA GOMEZ MORALES

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	CUERPO DE BOMBEROS	**Nro. Producto Destino**	33479821971
Nro. Identificación	811027435	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	01657
Nro. Producto Origen/Recaudador	471811331	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/07/18	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/07/18	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$29,783,046.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	-
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	471A3212519900DX
Estado	DEB	**Información Adicional**	CONTRATO INT.
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	FEBS-641
Nro. Control	2519900O5	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	SONIA GOMEZ MORALES