Usuario Ordenó
NVELEZ

MUNICIPIO DE YARUMAL

NIT 890980096-1

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-1750

Fecha/Estado
17/07/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** OTROSI001/CM

PAGADO A: TRANSPORTES YAMEYA S,A, ,Id: 800251627

DESCRIPCIÓN: QUINTO PAGO DEL CONTRATO N° CMC-SS-004-2025, QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ENTREGA DE TIQUETES Y TRANSPORTE DE ADULTOS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y POBLACIÓN VULNERABLE CONDICIONES ESPECÍFICAS DE SALUD, QUE REQUIERAN EL DESPLAZAMIENTO POR FUERA DEL MUNICIPIO, EN CONCORDANCIA CON LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO 2024 2027 YARUMAL NOS UNE, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 27 DE JUNIO DE 2025, SE ADJUNTAN COMPROBANTES Y FACTURA N° FE 2528.

Doc. Ref. : CMC-SS-004-2025

Vlr Bruto: 6,431,000.00 **Vlr Deducc.:** 1,083,624.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **5,347,376.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
127	176	20	3A	2.3.2.02.02.006.05.03	Fortalecimiento de los programas de atención integral al adulto mayor (Apoyo a Programas Sociales) -	$2,182,500.00
719	957	20	3A	2.3.2.02.02.006.05.03	Fortalecimiento de los programas de atención integral al adulto mayor (Apoyo a Programas Sociales) -	$1,033,000.00
719	957	01	3A	2.3.2.02.02.009.28.01	Asistencia Integral de la Población en Situación de Discapacidad - ICLD	$1,033,000.00
127	176	01	3A	2.3.2.02.02.009.28.01	Asistencia Integral de la Población en Situación de Discapacidad - ICLD	$2,182,500.00

TOTAL: **$6,431,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

	Descripción	% Deduc	Vlr Deduc	Vlr Base	
020	ESTAMPILLA PRO - HOSPITAL (1)	1	$64,310.00	$6,431,000.00	Deducible
038	ESTAMPILLA PROCULTURA (1.5)	1.5	$96,465.00	$6,431,000.00	Deducible
039	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR (4)	4	$257,240.00	$6,431,000.00	Deducible
040	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA (1.5)	1.5	$96,465.00	$6,431,000.00	Deducible
062	RETENCION DE ICA	0.85	$54,664.00	$6,431,000.00	Deducible
081	SERVICIOS TRANSPORTE DE PASAJEROS DECLARANTE E	3.5	$225,085.00	$6,431,000.00	Deducible
456	TASA PRO-DEPORTE (2.5%)	2.5	$160,775.00	$6,431,000.00	Deducible
463	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR (2%)	2	$128,620.00	$6,431,000.00	Deducible

TOTAL Deducibles: **$1,083,624.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

CRISTIAN DAVID CESPEDES CORREA
ALCALDE MUNICIPAL

JENNY MARCELA ZAPATA CORREA
SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBI A CONFORMIDAD