COMPONENTE DE INVERSION

DECRETO 361 DE 2024 - LIQUIDACIÓN PRESUPUESTO 2025

# MUNICIPIO DE GARZON

## SECRETARIA DE HACIENDA

# SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO 005

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SOLICITADO POR** | **Fecha** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| | | 11 | 8 | 2025 |
| | **Nombre** | YEISON ANDRES MORA ORDOÑEZ | | |
| | **Cargo** | DIRECTOR ADMINISTRATIVO | | |

Por medio de la presente solicito incluir en el PROGRAMA MENSUALIZADO DE PAGOS y se autorice el desembolso correspondiente para atender los compromiso adquiridos con cargo a:

## AFECTACION PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NUMERO CDP** | 2025000012 | **Valor $** | 39.700.000,00 |
| **NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL** | 2025000285 | **Valor $** | 39.700.000,00 |
| **RUBRO/S PRESUPUESTO** (Código - Nombre) | 2.3.2.02.02.009 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | |
| **SECTOR** (Código - Nombre) | 41 | INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACIÓN | |
| **PROGRAMA** (Código - Nombre) | 4102 | DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS | |
| **PRODUCTO** (Código - Nombre) | 4102038 | SERVICIO DIRIGIDOS A LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, CON ENFOQUE PEDAGÓGICO Y RESTAURATIVO ENCAMINADOS A LA INCLUSIÓN SOCIAL | |
| **PROYECTO** (Código - Nombre) | 202400000003185 | APOYO AL PROGRAMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE GARZON | |

## DESCRIPCION DE DESEMBOLSO AFECTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BENEFICIARIO** | **FULBIA MARINA GRANADA GALLEGO** | | |
| **CEDULA O NIT.** | **38.690.032** | **PLAZO** | UN (01) MES |
| **DOCUMENTO REFERENCIA** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000219 DE 2025 - PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 10 DE JULIO AL 09 DE AGOSTO DE 2025 | | |

## AFECTACION FINANCIERA

| **FUENTE DE FINANCIACION** | **VALOR** | **VALOR EN LETRAS** |
|---|---|---|
| 260101 - ONCE DOC SGP LIBRE DESTINACIÓN (4102038) | $ 6.442.800,00 | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. |

| **ELABORADO** | **SECRETARIO - DIRECTOR DEPARTAMENTO** |
|---|---|
| GETNY GARCIA CANO | |

## USO EXCLUSIVO DE SECRETARIA DE HACIENDA

| **AUXILIAR PRESUPUESTO** | **FECHA** | **AUTORIZACION DE ORDEN DE PAGO.** |
|---|---|---|
| | | |

## OBSERVACIONES GENERALES