Usuario Ordenó
YGONZALEZ
CE1935

MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

NIT 890983813-8

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-1928

Fecha/Estado
15/08/2025 **PAGADO**

Comprobante: 002 : CAUSACION DE GASTOS

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** PS197

PAGADO A: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN ,Id: 890980313

DESCRIPCIÓN: ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO. FACTURA FE 167 DEL 28 DE JUNIO DE 2025.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 21,811,680.00 **Vlr Deducc.:** 1,548,629.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **20,263,051.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
316	379	118	2	2.3.2.02.02.009.41.4104.1.04:ECB Centro Bienestar del Anciano 30% Estampilla Pro Adulto Mayor (24-031)		$21,811,680.00

TOTAL: **$21,811,680.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS PERSONA JURIDICA Y PN OBL	4	$21,811,680	$872,467	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1	$21,811,680	$218,117
ESTAMPILLA PROCULTURA	1.5	$21,811,680	$327,175	RETEICA SIN ESTABLECIMIENTO CIAL	0.6	$21,811,680	$130,870

TOTAL Deducibles: **$1,548,629.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

GLORIA EMILSE GARCIA ARBELAEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

MARTIN ALBERTO DUQUE
ALCALDE MUNICIPAL

ANGELICA MARIA ARROYAVE GIRALDO
TESORERA