Usuario Pago:
ACARDONA
3651

# MUNICIPIO DE SONSON
## NIT 890980357-7
# COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-03467

**Fecha de Pago:** 08-08-2025 **Estado:** PAGADO

**PAGADO A:** CATEDRAL DE NUESTRA SRA DEL ROSARIO ,Id: 890980422

**DESCRIPCIÓN:** INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACION N. 002 DEL CONVENIO CRE-001-2025, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA ALIMENTACIÓN DE ADULTOS MAYORES VULNERABLES. FACTURA ELECTRONICA N. CNSSSR 1536.

**Otros:**

| Tipo Pago | Doc. Ref. : CRE-001-2025 |
|---|---|
| TRXAR | |

**Vlr Bruto:** 4,444,444.00 **Vlr Deducc.:** 297,777.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,146,667.00

### DETALLE DE LOS BANCOS

| | Banco | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | BANCOLOMBIA | 67241293133 | 530 | CATEDRAL DE NUESTRA SRA DEL RO | $4,146,667.00 |
| | | | | **Total:** | **$4,146,667.00** |

### DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO HOTEL RESTAURANTE 3.5% | 3.5 | $4,444,444 | $155,556 | ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1% | 1 | $4,444,444 | $44,444 |
| RETEICA | 1 | $4,444,444 | $44,444 | PRO DEPORTE Y RECREACION | 1.2 | $4,444,444 | $53,333 |

**TOTAL Deducibles:** **$297,777.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

MICHAEL ANDRES RENDON CARDONA
TESORERO

BENEFICIARIO

# MUNICIPIO DE SONSON

Usuario Ordenó
MGALVIS

**NIT 890980357-7**

## ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-3651

**Fecha/Estado**

**Comprobante:** 06 : CAUSACION GTO DESDE ORDEN DE PAGO 05/08/2025 **ORDENAI**

**TIPO PAGO:** Otros Pagos **CONTRATO:** SOLICITUD INC

**PAGADO A:** CATEDRAL DE NUESTRA SRA DEL ROSARIO ,Id: 890980422

**DESCRIPCIÓN:** INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACION N. 002 DEL CONVENIO CRE-001-2025, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA ALIMENTACIÓN DE ADULTOS MAYORES VULNERABLES. FACTURA ELECTRONICA N. CNSSSR 1536.

Doc. Ref. : CRE-001-2025

BANCOLOMBIA - Tipo de Cuenta: AH - Nro.: 67256017920

**Vlr Bruto:** 4,444,444.00 **Vlr Deducc.:** 297,777.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,146,667.00

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| #Reserva CDP | # CRP | Fondo | Depen. | Código | Descripción | Vlr. x Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 916 | 1057 | 1.2.1.0.00.001 | 2 | 2.3.2.02.02.008.05.01.02:ALIMENTACION VULNERABLES | ADULTOS MAYORES | $4,444,444.00 |

**TOTAL:** $4,444,444.00

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO HOTEL RESTAURANTE 3.5% | 3.5 | $4,444,444 | $155,556 | ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1% | 1 | $4,444,444 | $44,444 |
| RETEICA | 1 | $4,444,444 | $44,444 | PRO DEPORTE Y RECREACION | 1.2 | $4,444,444 | $53,333 |

**TOTAL Deducibles:** $297,777.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

YESICA PAOLA MONTOYA OCAMPO
SECRETARIA DE HACIENDA

ORDENADOR DE GASTO