



MUNICIPIO DE OBANDO  
NIT 891,900,902

**COMPROBANTE EGRESO No: 580**

**FECHA: 12/06/2025**

**A FAVOR DE:** DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ

**CEDULA O NIT:** 66,873,962

**DESCRIPCION:** Prestacion de servicios de apoyo y acompañamiento a la secretaria de salud del municipio de Obando, en el desarrollo de actividades encaminadas a fortalecer la salud publica y seguridad alimentaria municipal, como parte de las campañas de gestion del riesgo en temas de inocuidad de los alimentos

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
598	47247	2,583,000.00	180,810.00	25,830.00	0.00	2,376,360.00
<b>TOTAL</b>		<b>2,583,000.00</b>	<b>180,810.00</b>	<b>25,830.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,376,360.00</b>

NUMERO	TIPO	BANCO	DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
25642	Traslado	12	DAVIVIENDA No. 069009397 SGP	DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ	2,376,360.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR
-------	-------------	---------------	-------

**DEDUCCIONES**

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072201	Estampilla Prohospitales universitarios	25,830.00
41057601	Estampilla Pro Anciano	103,320.00
41057602	Estampilla Pro Cultura	25,830.00
41057603	Estampilla Pro Electrificación	12,915.00
41100102	Tasa Deporte	12,915.00

**RETENCIONES**

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
41050801	Industria y Comercio	25,830.00

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

\_\_\_\_\_  
PAGADOR

ELABORADO POR: LUIS FELIPE PEREA BERMUDEZ

Calle 3 Cr 1 Esquina, Obando, Valle del Cauca, Colombia  
e-mail [contactenos@obando-valle.gov.co](mailto:contactenos@obando-valle.gov.co) - sitio web  
Tel. - Fax