Usuario Ordenó
YGONZALEZ
CE2465

MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

NIT 890983813-8

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-2455

Fecha/Estado
08/10/2025 **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. FACURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE177 DEL 31 DE AGOSTO DE 2025.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 24,538,140.00 **Vlr Deducc.:** 1,742,208.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **22,795,932.00**

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)		$24,538,140.00

TOTAL: **$24,538,140.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS PERSONA JURIDICA Y PN OBL	4	$24,538,140	$981,526	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1	$24,538,140	$245,381
ESTAMPILLA PROCULTURA	1.5	$24,538,140	$368,072	RETEICA SIN ESTABLECIMIENTO CIAL	0.6	$24,538,140	$147,229

TOTAL Deducibles: **$1,742,208.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

GLORIA EMILSE GARCIA ARBELAEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

MARTIN ALBERTO DUQUE
ALCALDE MUNICIPAL

ANGELICA MARIA ARROYAVE GIRALDO
TESORERA