COMPONENTE DE INVERSION

DECRETO 361 DE 2024 - LIQUIDACIÓN PRESUPUESTO 2025

# MUNICIPIO DE GARZON
## SECRETARIA DE HACIENDA

# SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SOLICITADO POR | Fecha | DIA | MES | AÑO |
| | | 17 | 10 | 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 | 2025000388 | Valor $ | 200.000.000,00 |
| NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | 2025000388 | Valor $ | 199.907.034,60 |
| 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) | 4104 | ATENCION INTEGRAL POBLACION EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR | |
| PRODUCTO (Código - Nombre) | 4104008 | SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR | |
| PROYECTO (Código - Nombre) | 20240000000186 | DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMNAENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE GARZÓN | |

## DESCRIPCION DE DESEMBOLSO AFECTADO.

| | | | |
|---|---|---|---|
| BENEFICIARIO | ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA | | |
| CEDULA O NIT. | 891104832-1 | PLAZO | N/A |
| DOCUMENTO REFERENCIA | CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 000006 - 2025 PAGO FACTURA ARS 1437 SEGUNDO DESEMBOLSO 25% | | |

## AFECTACION FINANCIERA

| FUENTE DE FINANCIACION | VALOR | VALOR EN LETRAS |
|---|---|---|
| 120802 - ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% ESE MARIA AUX. | $ 49.976.758,65 | CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS |
| ELABORADO | SECRETARIO - DIRECTOR DEPARTAMENTO | |
| YEISON ANDRÉS MORA ORDOÑEZ | | |

## USO EXCLUSIVO DE SECRETARIA DE HACIENDA

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

## OBSERVACIONES GENERALES