REPÚBLICA DE COLOMBIA
N. DE SANTANDER
TEORAMA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TEORAMA
800.017.022-9

PAGO CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO

NO: 1410 - 8

CDP:	1408 4
RP:	1908 1
OBLIGACIÓN:	1410 8

NÚMERO DE SOPORTE:	CD-PSP-104-2025-	**CHEQUE O TRANSFERENCIA:**	TRANSFERENCIA	**VALOR :**	11.872.550,00
FECHA DE ELABORACIÓN:	14/10/2025	**VALOR EN LETRA:**	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS		
TERCERO:	37325236	NUBIA STELLA GONZALEZ PEREZ			
CUENTA BANCARIA:	446117541Banco Bogo				

DETALLE: PAGO PARCIAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE SEGÚN CUENTA DE COBRO N° 01 POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCION DE LA POLITICA PUBLICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD EN EL EJE ESTRATÉGICO GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE TEORAMA NORTE DE SANTANDER.

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el Bienestar del	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS		600.000,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla Pro Cultura	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS		225.000,00
1.1.01.02.300.61	Estampilla para la Justicia Famili	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS		300.000,00
1.1.02.02.015	Certificaciones y Constancias	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBR		47.450,00
2.3.2.02.02.009.19.01	Documentos de planeación elab	1.2.4.2.02	SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	FONDO LOCAL DE SALUD	15.000.000,00

Total: **15.000.000,00**

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.05.03.03	Banco Cafetero Cta #29103818-0 Salud Pública	0,00	0,00	11.872.550,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	15.000.000,00	600.000,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	15.000.000,00	0,00	600.000,00
1.3.05.88.05	Estampilla Pro-cultura 15%	15.000.000,00	225.000,00	0,00
1.3.05.88.05	Estampilla Pro-cultura 15%	15.000.000,00	0,00	225.000,00
1.3.05.88.10	Estampilla para la Justicia Familiar 2%	15.000.000,00	300.000,00	0,00
1.3.05.88.10	Estampilla para la Justicia Familiar 2%	15.000.000,00	0,00	300.000,00
1.3.11.08.01	Expedición de Paz y Salvo	15.000.000,00	47.450,00	0,00
1.3.11.08.01	Expedición de Paz y Salvo	15.000.000,00	0,00	47.450,00
2.4.07.22.01	Estampilla Pro - Universidad	15.000.000,00	0,00	150.000,00
2.4.07.22.02	Estampilla Pro - Hospital	15.000.000,00	0,00	300.000,00
2.4.07.22.03	Estampilla Pro - Hospital- Paz y Salvo	15.000.000,00	0,00	5.000,00
2.4.36.03.01	Honorario 10%	15.000.000,00	0,00	1.500.000,00
2.4.80.04	Acciones de salud pública	0,00	15.000.000,00	0,00
4.1.05.76.01	Estampilla Procultura	0,00	0,00	225.000,00
4.1.05.76.02	Estampilla Proanciano	0,00	0,00	600.000,00
4.1.05.76.05	Estampilla para la Justicia Familiar	0,00	0,00	300.000,00
4.1.10.17.01	expedición de paz y salvo	0,00	0,00	47.450,00

TOTAL A PAGAR: **11.872.550,00**

GUBER ARTURO BAENE CARRASCAL
SECRETARIO DE HACIENDA

MAIRA PIEDAD MENESES QUINTERO
CONTADORA

ELABORÓ:

FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO
NIT/CC:

ORDENADOR DEL GASTO

ELABORÓ:

FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO
NIT/CC: