ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	AUTORIZACION DE PAGO	Código: FR-GCM-001 Fecha: 08/03/2025 Versión: 2

INFORMACION GENERAL

FECHA:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
BENEFICIARIO:	MONICA ALEJANDRA SALAZAR ROBAYO	C.C. / NIT	38.361.853

INFORMACION BÁSICA DEL CONTRATO O CONVENIO

SECRETARIA O JEFATURA RESPONSABLE DEL PROCESO:		DIRECCION LOCAL DE SALUD			
No. CONTRATO O CONVENIO:	225	FECHA	15/08/2025	INICIO	16/08/2025
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA, PARA APOYAR A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD, EN EL ANALISIS, SEGUIMIENTO, Y DETERMINACION DE SITUACIONES EPIDEMIOLOGICAS RELACIONADAS CON EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, BRINDANDO ADEMAS APOYO EN LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES DE GESTION EN SALUD DEL MUNICIPIO					No. de Pago 1 DE 5
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	$ 3.700.000,00	PERIODO DE ACTIVIDADES		DEL 16 DE AGOSTO AL 14 DE SEPTIEMBRE	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

NUMERO DE CDP:	2025000848	CODIGO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
NUMERO RP:	2025001091	FUENTE	028-SGP 107 -SUPERAVIT FISCAL	-SALUD-SALUD PUBLICA -COLJUEGOS 25%

ORDEN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.403.333,00	VALOR A PAGAR EN LETRAS
VALOR PAGOS CANCELADOS	$ 0,00	TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/DA CTE
VALOR PRESENTE PAGO	$ 3.700.000,00	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 12.703.333,00	

AUTORIZACION DE PAGO

SUPERVISOR	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO	SECRETARIA DE HACIENDA	ORDENADOR DEL GASTO
DULFAY ORTIZ MENDEZ	MAGALY QUMBAYO	JORGE GARZON	MARTHA LUCIA AMAYA DIAZ
Directora local de Salud	Secretaria General y de Gobierno	Secretario de Hacienda	Alcaldesa Municipal

Revisión Juridica		Elaboró:	

PAGO EN LINEA AL Bancolombia CUENTA DE AHORROS NUMERO 38906052328

MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA

Nit: 890701342-1

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 02/10/2025 **Número:** 2025001863

A FAVOR DE SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA **NIT** 38361853 - 2

TRANSFERENCIA **Fecha** 02/10/2025 **VALOR A GIRAR:** 3,471,000.00

TELEFONO 312 808 0649

POR VALOR DE TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2025001619

DETALLE 1 PAGO DEL CONT No 225 DEL 15 AGOS 2025 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA PARA APOYAR A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN EL ANALISIS, SEGUIMIENTO Y DETERMINACION DE SITUACIONES EPIDEMIOLOGICAS RELACIONADAS CON EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, BRINDANDO ADEMAS APOYO EN LAS ACT Y ACCIONES DE GESTION EN SALUD MENTAL DEL MCPIO PERIODO 16 AGOST AL 14 SEP 2025 FRA SSM611 S/G ANEXO

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000848	2025001091	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales AUXILIAR:2.3.2.02.02.009-Servicios para la comunidad, sociales y personales UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1905-Salud Pública SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1905026-"Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas" PROYECTO:202400000005861-Cumplir con las metas establecidas para el mejoramiento de la gestión de salud pública del Municipio FUENTE:028-SGP SALUD - SALUD PÚBLICA	3,700,000.00

Total Presupuesto: **3,700,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
11100616	POPULAR 220-394-01222-3 SGP SALUD PUBLICA (PAB)		00.00	3,471,000.00		3,700,000.00	

MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA

Nit: 890701342-1

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 02/10/2025 **Número:** 2025001863

A FAVOR DE SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA **NIT** 38361853 - 2

TRANSFERENCIA **Fecha** 02/10/2025 **VALOR A GIRAR:** 3,471,000.00

TELEFONO 312 808 0649

41057602	Estampilla tercera edad	00.00	148,000.00	EST.3ED	3,700,000.00	4
41057601	Estampilla procultura	00.00	74,000.00	ESTAMPI	3,700,000.00	2
291704	Retención impuesto de industria y comercio - ICA	00.00	7,000.00	I.C.A.	3,700,000.00	0.2
249054	Honorarios-SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA	3,700,000.00	00.00		3,700,000.00	
			SUMAS IGUALES	3,700,000.00	3,700,000.00	

Elaboró: URSULINA

Aprobo:

Modifico:

Reviso:

JORGE ALONSO GARZÓN GUERRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

CUENTA POR PAGAR

Numero 2025001619

MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA

Nit: 890701342-1

DEBE A

SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA — **CC o Nit:** 38361853

CLL 4 63 BRR CENTRAL — **Teléfonos:** 312 808 0649

Por Concepto de 1 PAGO DEL CONT No 225 DEL 15 AGOS 2025 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PREST

1 PAGO DEL CONT No 225 DEL 15 AGOS 2025 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA PARA APOYAR A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN EL ANALISIS, SEGUIMIENTO Y DETERMINACION DE SITUACIONES EPIDEMIOLOGICAS RELACIONADAS CON EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, BRINDANDO ADEMAS APOYO EN LAS ACT Y ACCIONES DE GESTION EN SALUD MENTAL DEL MCPIO PERIODO 16 AGOST AL 14 SEP 2025 FRA SSM611 S/G ANEXO

1. MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
521172	Honorarios		3,700,000.00	00.00
249054	Honorarios-SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA		00.00	3,700,000.00

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	01/10/2025	**3,700,000.00**	**3,700,000.00**	**3,700,000.00**

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000848	2025001091	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales AUXILIAR:2.3.2.02.02.009-Servicios para la comunidad, sociales y personales UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1905-Salud Pública SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1905026-"Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas" PROYECTO:202400000005861-Cumplir con las metas establecidas para el mejoramiento de la gestión de salud pública del Municipio FUENTE:028-SGP SALUD - SALUD PÚBLICA	3,700,000.00

Total Presupuesto: **3,700,000.00**

NELLE LETICIA GOMEZ CATALAN

PROFESIONAL UNIVERSITARIA - CONTADORA

Favor girar de la cuenta: _____