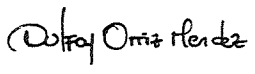
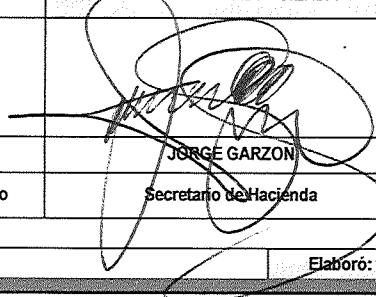
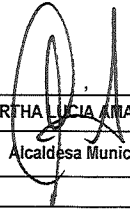


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA		AUTORIZACION DE PAGO		Código: FR-GCM-001	
				Fecha: 08/03/2025	
				Versión: 2	
INFORMACION GENERAL					
FECHA:		DICIEMBRE 2025			
BENEFICIARIO:		MONICA ALEJANDRA SALAZAR ROBAYO		C.C. / NIT	38.361.853
INFORMACION BÁSICA DEL CONTRATO O CONVENIO					
SECRETARIA 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 4 y 5 de 5
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	\$ 5.303.333,00	PERIODO DE ACTIVIDADES		DEL 14 DE NOVIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE - DEL 14 DE DICIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2025	
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 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	\$ 11.100.000,00		Cinco millones trescientos tres mil trescientos treinta y tres. PESOS M/DA CTE		
VALOR PRESENTE PAGO	\$ 5.303.333,00				
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0,00				
AUTORIZACION DE PAGO					
SUPERVISOR	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO	SECRETARIA DE HACIENDA	ORDENADOR DEL GASTO		
					
DULFAY ORTIZ MENDEZ	MAGALY QUMBAYO	JORGE GARZON	MARTHA LUCIA ARAYA DIAZ		
Directora local de Salud	Secretaria General y de Gobierno	Secretario de Hacienda	Alcaldesa Municipal		
Revisión Jurídica		Elaboró:			
www.sansebastiandemariquita-tolima.gov.co Teléfono: (608) 2522901 (608) 2522903 – Cod. Postal 732020 Dirección: Calle 4 Carrera 3 Esquina - Palacio del mangostino ventanilla@sansebastiandemariquita-tolima.gov.co			ALCALDÍA MUNICIPAL DE MARIQUITA – TOLIMA / NIT. 890701342-1		

MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA

Nit: 890701342-1

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 29/12/2025 **Número:** 2025002928
A FAVOR DE SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA **NIT** 38361853 - 2

TRANSFERENCIA **Fecha** 29/12/2025 **VALOR A GIRAR:** 971,000.00

TELEFONO 312 808 0649

POR VALOR DE NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025002397

DETALLE 4, 5 Y ULTIMO PAGO DEL CONT No 225 DEL 15 AGOS 2025 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN 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 PERIODO 4 PAGO 14 NOV AL 13 DIC 2025
 14 DIC AL 26 DIC 2025 S/G CUENTA DE COBRO ANEXA

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: 1903-Inspección, vigilancia y control SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1903042-"Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la población." PROYECTO:202400000004540-Lograr una mejor cobertura al fortalecer las políticas públicas de salud pública del Municipio FUENTE:107-Superávit Fiscal - Coljuegos 25%	1,300,000.00

Total Presupuesto:**1,300,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES	
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base
11100522	BOGOTA 363-31905-4 FONDO LOCAL DE SALUD		00.00	971,000.00		5,303,333.00

MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA

Nit: 890701342-1

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 29/12/2025

Número: 2025002928

A FAVOR DE SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA

NIT 38361853 - 2

TRANSFERENCIA

Fecha 29/12/2025

VALOR A GIRAR: 971,000.00

TELEFONO 312 808 0649

41057602	Estampilla tercera edad	00.00	212,000.00	EST.3ED	5,303,333.00	4
41057601	Estampilla procultura	00.00	106,000.00	ESTAMPI	5,303,333.00	2
291704	Retención impuesto de industria y comercio - ICA	00.00	11,000.00	I.C.A.	5,303,333.00	0.2
249054	Honorarios-SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA	1,300,000.00	00.00		0.00	

SUMAS IGUALES

1,300,000.00

1,300,000.00

Elaboró: URSULINA

Modifico:

Firma y Sello Beneficiario

Aprobo:

Reviso:

JORGE ALONSO GARZÓN GUERRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

c.c ó Nit

CUENTA POR PAGAR
Numero 2025002397
MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA
Nit: 890701342-1
DEBE A

Página 1 de 1

SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA
 CLL 4 63 BRR CENTRAL

CC o Nit: 38361853
Teléfonos: 312 808 0649

Por Concepto de 4, 5 Y ULTIMO PAGO DEL CONT No 225 DEL 15 AGOS 2025 CUYO OBJETO ES CONTRAT 4, 5 Y ULTIMO 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 PERIODO 4 PAGO 14 NOV AL 13 DIC 2025 14 DIC AL 26 DIC 2025 S/G CUENTA DE COBRO ANEXA

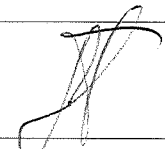
1. MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
521172	Honorarios		1,300,000.00	00.00
249054	Honorarios-SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA		00.00	1,300,000.00

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	18/12/2025	1,300,000.00	1,300,000.00	1,300,000.00

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: 1903-Inspección, vigilancia y control SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1903042-"Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la población." PROYECTO:202400000004540-Lograr una mejor cobertura al fortalecer las políticas públicas de salud pública del Municipio FUENTE:107-Superávit Fiscal - Coljugos 25%	1,300,000.00

Total Presupuesto:**1,300,000.00**

 NELLE LETICIA GOMEZ CATALAN

PROFESIONAL UNIVERSITARIA - CONTADORA

Favor girar de la cuenta:

PAGO EN LINEA AL Bancolombia CUENTA DE AHORROS NUMERO 38906052328

MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA

Nit: 890701342-1

COMPROBANTE DE EGRESOS**Fecha:** 29/12/2025**Número:** 2025002929**A FAVOR DE** SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA**NIT** 38361853 - 2**TRANSFERENCIA****Fecha** 29/12/2025**VALOR A GIRAR:** 4,003,333.00**TELEFONO** 312 808 0649**POR VALOR DE** CUATRO MILLONES TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MC.**COMPROBANTE AFECTADO COM Nro.** 2025002396

DETALLE 4, 5 Y ULTIMO 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 PERIODO 4 PAGO 14 NOV AL 13 DIC 2025
14 DIC AL 26 DIC 2025 S/G CUENTA DE COBRO ANEXA

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	2,703,333.00

MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA

Nit: 890701342-1

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 29/12/2025

Número: 2025002929

A FAVOR DE SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA

NIT 38361853 - 2

TRANSFERENCIA

Fecha 29/12/2025

VALOR A GIRAR: 4,003,333.00

TELEFONO 312 808 0649

2025000848 2025001091 2.3.2.02.02.009

Servicios para la comunidad, sociales y personales

1,300,000.00

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: 1905043-Servicio de gestión del riesgo para
abordar situaciones endemo-epidémicasPROYECTO:202400000005861-Cumplir con las metas
establecidas para el mejoramiento de la gestión de salud
pública del Municipio

FUENTE:028-SGP SALUD - SALUD PÚBLICA

Total Presupuesto:

4,003,333.00

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	4,003,333.00		0.00	
249054	Honorarios-SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA		2,703,333.00	00.00		0.00	
249054	Honorarios-SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA		1,300,000.00	00.00		0.00	
SUMAS IGUALES				4,003,333.00	4,003,333.00		
Elaboró: URSULINA		Modifico:		Firma y Sello Beneficiario			
Aprobo:		Reviso:					
				c.c ó Nit			
-		JORGE ALONSO GARZÓN GUERRERO SECRETARIO DE HACIENDA					

CUENTA POR PAGAR

Numero 2025002396

MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA

Nit: 890701342-1

DEBE A

Página 1 de 2

SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA

CC o Nit: 38361853

CLL 4 63 BRR CENTRAL

Teléfonos: 312 808 0649

Por Concepto de 4, 5 Y ULTIMO PAGO DEL CONT No 225 DEL 15 AGOS 2025 CUYO OBJETO ES CONTRAT

4, 5 Y ULTIMO 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 PERIODO 4 PAGO 14 NOV AL 13 DIC 2025
 14 DIC AL 26 DIC 2025 S/G CUENTA DE COBRO ANEXA

1. MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
521172	Honorarios		2,703,333.00	00.00
521172	Honorarios		1,300,000.00	00.00
054	Honorarios-SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA		00.00	4,003,333.00

CUENTA POR PAGAR
Numero 2025002396
MUNICIPIO S. SEBASTIAN DE MARIQUITA
Nit: 890701342-1
DEBE A

Página 2 de 2

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	18/12/2025	4,003,333.00	4,003,333.00	4,003,333.00

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	2,703,333.00
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: 1905043-Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas PROYECTO:202400000005861-Cumplir con las metas establecidas para el mejoramiento de la gestión de salud pública del Municipio FUENTE:028-SGP SALUD - SALUD PÚBLICA	1,300,000.00

Total Presupuesto:**4,003,333.00**


NELLE LETICIA GOMEZ CATALAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIA - CONTADORA

Favor girar de la cuenta: