	MUNICIPIO DE LA SALINA **NIT 800.103.657-3** **PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** **ORDENES DE PAGO**	**DE-FOR-07** **Version 01** **15 NOV. 2014**

CONSTITUCION DE LA OBLIGACION
OBL-No.202509230005
VIGENCIA 2025

Fecha: 23/09/2025

Paguese a: DELINGTON JOAQUIN GAONA BARRERA **C.C. ó NIT:** 1116020114

Conforme al RP: RP-No.202508200001

Concepto : PAGO 1 DEL CONTRATO No. 100.13.06-108 DE 2025, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO EN EL MUNIICPIO DE LA SALINA - CASANARE

Con cargo a los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTO	DÉBITO	CRÉDITO
2.3.2.02.02.009.17.02	Servicio de asistencia técnica agropecuaria dirigida a pequeños productores	1.2.4.3.03 SGP-Propósito G	3.000.000,00	0,00	0,00
550706002	INVERSIÓN EN SECTOR AGROPECUARIO			3.000.000,00	0,00
240102008	INVERSIÓN EN SECTOR AGROPECUARIO			0,00	3.000.000,00
			TOTAL CONSTITUCIÓN		**3.000.000,00**

SON: TRES MILLONES PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en La Salina el 23 de septiembre de 2025, vence el 31 de diciembre del 2025.

Alcalde Municipal (E)

República de Colombia
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA SALINA
Departamento de Casanare
TESORERIA

CAROLINA ZENNETH NIETO VELAZCO
Secretaria de Hacienda

	MUNICIPIO DE LA SALINA **NIT 800.103.657-3** **PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÈGICO** **COMPROBANTE DE EGRESO**	**DE-FOR-07** **Version 01** **15 NOV. 2014**

PAGOS CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO
PAG-No.202509230005
VIGENCIA 2025

Fecha: 23/09/2025

PAGADO A: DELINGTON JOAQUIN GAONA BARRERA **C.C ó NIT:** 1116020114

Obligacion de pago Nº: OBL-No.202509230005

POR CONCEPTO DE: PAGO 1 DEL CONTRATO No. 100.13.06-108 DE 2025, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO EN EL MUNIICPIO DE LA SALINA - CASANARE

Con cargo en los siguientes rubros:

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTO	DÉBITO	CRÉDITO
2.3.2.02.02.009.17.02	Servicio de asistencia técnica agropecuaria	1.2.4.3.03 SGP-Propósito Gener:	3.000.000,00	0,00	0,00
240102008	INVERSIÓN EN SECTOR AGROPECUARI(	1.2.4.3.03 SGP-Propósito Gener:	0,00	3.000.000,00	0,00
130588002	Estampilla Pro-Adulto Mayor		0,00	120.000,00	0,00
410576002	Estampilla Pro-Adulto Mayor		0,00	0,00	120.000,00
130588002	Estampilla Pro-Adulto Mayor		0,00	0,00	120.000,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el Bienestar del Adulto may(	Estampillas	120.000,00	0,00	0,00
130588001	Estampilla Pro-Cultura		0,00	60.000,00	0,00
410576001	Estampilla Pro-Cultura		0,00	0,00	60.000,00
130588001	Estampilla Pro-Cultura		0,00	0,00	60.000,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro Cultura	Estampillas	60.000,00	0,00	0,00
130508001	Impuesto de industria y comercio		0,00	30.000,00	0,00
410508001	Impuesto de industria y comercio Vigencia A		0,00	0,00	30.000,00
130508001	Impuesto de industria y comercio		0,00	0,00	30.000,00
1.1.01.02.200.03	Impuesto de Industria y Comercio - Sobre a	Ingresos corrientes de Libre Des:	30.000,00	0,00	0,00
130562001	Sobretasa Bomberil		0,00	1.500,00	0,00
410562001	Sobretasa Bomberil		0,00	0,00	1.500,00
130562001	Sobretasa Bomberil		0,00	0,00	1.500,00
1.1.01.02.212	Sobretasa Bomberil	Sobretasa bomberil	1.500,00	0,00	0,00
111006006105	00130981020043670[illegible]-SGP Propósito Gene		0,00	0,00	2.788.500,00

ELABORO

AUTORIZO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

CERTIFICACIÒN DE PAGO

Cheque:	
Banco:	00130981020043670[illegible]-SGP Propósito Gen(
Cuenta:	111006006105
Fecha:	23/09/2025 0:00:00
NETO A PAGAR:	**2.788.500,00**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

BBVA

Informe Detallado del Fichero

25 Sep 25 09:42:58

Información del fichero

Clave Empresa:	CONTRATOS	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200436702
F.de proceso:	23-09-2025	Nombre Fichero:	AGO 1 CPS 108
Referencia:	DVP 24/09/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.788.500,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
DELINGTON JOAQUIN GAONA BARRERA	415182025882	2.788.500,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000011160201140
Nombre:	DELINGTON JOAQUIN GAONA BARRERA	E-mail:	sec-hacienda@lasalina-casanare.gov.co
Dirección 1:	LA SALINA	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0040 - BANCO AGRARIO	Cuenta-Tarjeta:	415182025882
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	2.788.500,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	310	Concepto 2:	