

PAGO CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO

NO: 1612 - 7

CDP:	2506 1
RP:	0407 2
OBLIGACIÓN:	1612 7

NÚMERO DE SOPORTE:	MT-CD-CIAD-003-2025-	CHEQUE O TRANSFERENCIA:	TRANSFERENCIA	VALOR :	4.050.000,00
FECHA DE ELABORACIÓN:	16/12/2025	VALOR EN LETRA:	CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS		
TERCERO:	800244263	ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO, PROVINCIA DE OCAÑA Y SUR DEL CESAR			
CUENTA BANCARIA:	31815731858 Bancolom				

DETALLE: PAGO FINAL CORRESPONDIENTE AL 10% SEGÚN FACTURA ELECTRÓNICA N° FE-4535 POR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO, PROVINCIA DE OCAÑA Y SUR DEL CESAR - ASOMUNICIPIOS Y EL MUNICIPIO DE TEORAMA – NORTE DE SANTANDER CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA ACTUALIZACION MASIVA DE VALORES CATASTRALES REZAGADOS EN ZONAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA – NORTE DE SANTANDER

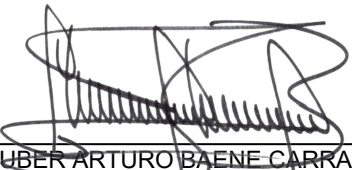
PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.218	Tasa Prodeporte y Recreación	1.2.3.1.18	TASA PRODEPORTE Y RECREACI		45.000,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el Bienestar del	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS		180.000,00
1.1.01.02.300.61	Estampilla para la Justicia Famili	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS		90.000,00
2.3.2.02.02.009.40.01	Entidades territoriales asistidas t	1.2.4.3.03	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROP	ALCALDIA	4.500.000,00
Total:					4.500.000,00

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.02.01	451723000507 PROPOSITO GENERAL SGP	0,00	0,00	4.050.000,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	4.500.000,00	180.000,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	4.500.000,00	0,00	180.000,00
1.3.05.88.09	Pro Deporte 1%	4.500.000,00	45.000,00	0,00
1.3.05.88.09	Pro Deporte 1%	4.500.000,00	0,00	45.000,00
1.3.05.88.10	Estampilla para la Justicia Familiar 2%	4.500.000,00	90.000,00	0,00
1.3.05.88.10	Estampilla para la Justicia Familiar 2%	4.500.000,00	0,00	90.000,00
2.4.01.02.07	Sector Vivienda	0,00	4.500.000,00	0,00
2.4.07.22.01	Estampilla Pro - Universidad	4.500.000,00	0,00	45.000,00
2.4.07.22.02	Estampilla Pro - Hospital	4.500.000,00	0,00	90.000,00
4.1.05.76.02	Estampilla Proanciano	0,00	0,00	180.000,00
4.1.05.76.04	Estampilla pro deporte	0,00	0,00	45.000,00
4.1.05.76.05	Estampilla para la Justicia Familiar	0,00	0,00	90.000,00

TOTAL A PAGAR: 4.050.000,00


 GUBER ARTURO BAENE CARRASCAL
 SECRETARIO DE HACIENDA


 MAIRA PIEDAD MENESES QUINTERO
 CONTADORA


 ORDENADOR DEL GASTO

ELABORÓ:

FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO
NIT/CC: