DEPARTAMENTO DEL META
MUCIPIO DE CUMARAL
892099184-9

COMPROBANTE DE EGRESO 847
ORDEN(es) DE PAGO: 600041(2026)

Fecha: 27/03/26

A favor de: 900983284 PUNTOMERCAR AUTOSERVICIO SAS DV: 7

Por menor: Doc Int. 861-DECRETO DE RESERVAS No.012 DE ENERO 16 DE 2026, MC-054-2025 SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA EL SOSTENIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR HOGAR SAN GABRIEL DEL MUNICIPIO DE CUMARAL, META- Decreto De Reservas No. 012 De Enero 16 De 2026, Mc-054-2025 Suministro De Alimentos Para El Sostenimiento Del Centro De Bienestar Para El Adulto Mayor Hogar San Gabriel Del Municipio De Cumaral, Meta-Acta De Inicio -Reinicio Contrato-Acta Suspencion-Acta De Terminacion- Polizas -Informe Contratista Nr 1 - Acta De Entrega - Fact Nr 2579 - Nota Credito- Certificacion Bancaria -Certificado Seguridad Social -Antecedentes Disciplinarios -Cedula - Tp- Planillas Seguridad Social -Acta Liquidacion -Informe Supervisor -

Forma de Pago: 01 BANCO DE BOGOTA Cuenta: 853079820 Nota Debito No. 847

Valor: 23.798.256,25

Valor Letras: veintitres millones setecientos noventa y ocho mil doscientos cincuenta y seis pesos con ,25/100 Mlcte.

Afectacion Contable

Dscto	Cuenta	Nombre	NIT	Valor Base	Debito	Credito
	24010101	Bienes y servicios	900983284	0,00	28.000.000,00	0,00
24	24072201	Estampillas	900983284	27.589.750,00	0,00	39.729,00
02	24072201	Estampillas	900983284	27.589.750,00	0,00	512.066,00
10	24072203	Estampilla Procultura	900983284	27.589.750,00	0,00	414.000,00
48	24072207	Contribuci¥n al deporte	900983284	27.589.750,00	0,00	690.000,00
16	24072208	ESTAMPILLA PROANCIANATO	900983284	27.589.750,00	0,00	1.104.000,00
153	24072210	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	900983284	27.589.750,00	0,00	552.000,00
05	24360801	Compras	900983284	27.589.750,00	0,00	690.000,00
03	24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido	900983284	410.250,00	0,00	62.000,00
138	24362701	Retencuion Por Compras ICA	900983284	27.589.750,00	0,00	1.379,49
11	24362701	Retencuion Por Compras ICA	900983284	27.589.750,00	0,00	136.569,26
	111006104	Estampilla Proancianato	860002964	0,00	0,00	23.798.256,25
				Totales:	28.000.000,00	28.000.000,00

Detalle de Liquidacion de Descuentos en Orden(es) de Pago

Vigencia Orden	Orden No.	Identificacion - Beneficiario	Descuento	Valor Base	Descuento
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	02-Turismo 91%	27.589.750,00	512.066,00
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	03-Rete Iva 15 %	410.250,00	62.000,00
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	05-Ret Compras Regimen Comun 2.5%	27.589.750,00	690.000,00
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	138-Ica Compras 1% - 41050803	27.589.750,00	1.379,49
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	153-Estampilla Para La Justicia Familiar - 41057605	27.589.750,00	552.000,00
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	48-Tasa Pro Deporte Y Recreacion - 41057603	27.589.750,00	690.000,00
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	24-Turismo 9% - 41057601	27.589.750,00	39.729,00
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	10-Procultura - 41057602	27.589.750,00	414.000,00
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	11-Ica Compras 99% - 41050803	27.589.750,00	136.569,26
2026	600041	900983284-Puntomercar Autoservicio	16-Pro Adulto Mayor - 41057604	27.589.750,00	1.104.000,00
				Totales:	4.201.743,75

Detalle Presupuestal

RUBRO PPTAL	FUENTE	NOMBRE RUBRO	CDP	RP	VALOR
PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2026					
41.04.1500.007-2024502260048-1.2.3.1.19	1.2.3.1.19	Proyecto: Proyecto: Asistencia Integral E Inclusión Social Para La Población Adulto Mayor Y Personas Con Discapacidad En Condición De Vulnerabilidad Del Municipio De Cumaral - Estampilla Adulto Mayor - 1.2.3.1.19 Estampillas	600031	600031	28.000.000,00
TOTAL PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2026					28.000.000,00

Forma de Pago: 01 BANCO DE BOGOTA Cuenta: 853079820 Nota Debito No. 847
Valor: 23.798.256,25
Valor Letras: veintitres millones setecientos noventa y ocho mil doscientos cincuenta y seis pesos con ,25/100 Mlcte.

RODRIGUEZ MEJIA FERNEY AUGUSTO
TESORERO MUNICIPAL

LEÓN CANO ANA MARÍA
SEC.DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS

Recibí Titulo Valor _____ Fecha Recibo _____ Huella _____
C.C. _____ De _____
Nombre Autorizado _____ Dcto Autorizado _____