Alcaldía de IBAGUÉ	PROCESO: GESTION DE HACIENDA PUBLICA	Codigo: FOR-05-PRO-GHP-03	
		Versión: 03	
	FORMATO ORDEN DE PAGO	Fecha: 3/05/2024	
		Página: 1 de 1	

El Municipio de Ibague debe A:	BLADIMIRO MOLINA VERGEL		RADICACIÓN No.
Identificación:	CC y/o NIT.	14,316,500-1	Fecha:

RESOLUCION 120 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025	REF.DEL PAGO: UNICO PAGO CORRESPONDIENTE A LOS GASTOS NOTARIALES Y DE REGISTRO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA 3529 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO:	GASTOS NOTARIALES, PROTOCOLIZACION, RECAUDO, LIQUIDACIÓN DE IMPUESTO, DERECHOS DE REGISTROS PRODUCTO DEL CONTRATO 3529 DEL 24/12/2025 CUYO OBJETO AGR01-ADQUIRIR A TITULO DE COMPRAVENTA Y CON FINES DE CONSEVACIÓN, EL PREDIO RURAL DENOMINADO "SAN ISIDRO" IDENTIFICADO CON EL NUMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA 350-38365 CON FICHA CATASTRAL NO. 73-001-003-0014-0053-000, UBICADO EN LA VEREDA LA MARIA ALTA, ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ

CONSIGNESE EN:

BANCO	BANCOLOMBIA	**Régimen tributario:**	RESPONSABLE DE IVA
TIPO DE CUENTA	AHORROS	**Cod.Actividad Económica:**	6910
NÚMERO DE CUENTA	38900001542	**NOMBRE DEL SUPERVISOR:**	HAROL ROLANDO WILCHES MACHADO

PAGUESE CON CARGO A:

		Rubro presupuestal	Valor	Denominación Presupuestal
Disponibilidad	**5560**	2.19.3.2.01.03.001 -15		**TIERRAS Y TERRENOS**
Registro	7782	2.19.3.2.01.03.001 -15-2024730010060-3202047-C	**$ 99.687.461**	

Estado del Contrato			Estado del Anticipo		
Vr. Contrato + Adiciones	**Valor del Acta**	**Valor por Ejecutar**	**Vr. Anticipo**	**Amortización Presente Pago**	**Saldo por Amortizar**

NOTA: LA RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA SE APLICA SOBRE EL VALOR DE LOS GASTOS NOTARIALES Y PROTOCOLIZACION ANTES DE IVA, BASE GRAVABLE $6,199,547 A TARIFA DE 4%, ICA ,TASA PRODEPORTE Y ESTAMPILLAS

DEDUCCIONES

TARIFAS RETEFUENTE		RETEICA	SOBRETASA BOMBERIL	RETEIVA	TASA PRODEPORTE	VALOR DEL PAGO	$ 99.687.461
	4,0%	4,5*1000	6%	15%	2%	MENOS DEDUCCIONES	$ 795.216
$ 0	$ 247.982	$ 27.898	$ 1.674	$ 176.687	$ 123.991		
IMP. DE GUERRA	**ESTAMPILLAS**				**OTROS**		
	ADULTO MAYOR	**CULTURA**	**UNIV. DEL TOLIMA**				
	2,0%	1,5%					
	$ 123.991	$ 92.993					
SON:	**NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOSCUARENTA Y CINCO PESOS MCTE**					**NETO A PAGAR**	$98.892.245

IMPUTACIÓN CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER

ORDENADOR DEL GASTO	Vo. Bo. Revisión	Pagado por:
Firma 	**Firma**	
HAROL ROLANDO WILCHES MACHADO. **Ordenador del Gasto**	Nombres y Apellidos	

DATOS DEL PAGO		Cuenta No.	Banco
Fecha de Pago		Valor $	

ELABORO
DIANA LOPEZ- CONTRATISTA

OBSERVACIONES

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO.