COMPROBANTE DE EGRESO

No. 095

Fecha 19/03/2026

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

MUNICIPIO DE SATIVASUR

Nit 800.099.441-2

CANCELADO A:	ROSA EMILCE GUERRERO TUTA
C.C. O NIT No.	24.065.142

CONCEPTO	VALOR
PAGO ACTA PARCIAL 02 CONTRATO MSS-CD-006-2026 OBJETO.PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERA DEL PARQUE HOGAR GERIATRICO SAN MARTIN Y DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.	2,780,667.00
	0.00
	0.00

		SUB TOTAL	2,780,667
		IVA	0.00
		ajuste al Peso	0.00
		TOTAI	2,780,667.00
BANCO	BANAGRARIO	Deducciones	
Cheque No.	NOTA DEBITO BANCA VIRTUAL BANAGRARIO	IVA	-
CTA No.	315750001259	ICA	19,000
	2.3.2.02.02.009.11.05 Centros de protección social para el adulto mayor adecuados $ 14.550.000	Tasa Bomberil	
		Ret. Fuente	
		Seguridad Ciudadana	-
Imputacion		PROCULTURA	56,000
		PRO ADULTO MAYOR	111,000
Presupuestal			
		Neto a Pagar	2,594,667.00

HACIENDA	ORDENADOR	RECIBI
LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA	MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ	C.C. N°

ALCALDÍA DE SATIVASUR - BOYACÁ
Nit: 800099441-2
Dirección: Cra 2 n° 3-04 Palacio Municipal
Teléfono: 3125157120- 3125148182
Email: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co
Web: http://www.sativasur-boyaca.gov.co/

COMPROBANTE DE PAGOS

Comprobante N°	Fecha
2 - 1010526	19/03/2026

Pagado A: 24065142 - ROSA EMILCE GUERRERO TUTA

Forma de Pago: TRANSFEREN/2026

Documentos Relacionados: RP: 20260052/2026 - CDP: 20260016/2026

Por Concepto De:

PAGO ACTA PARCIAL 02 CONTRATO MSS-CD-006-2026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERA DEL PARQUE HOGAR GERIATRICO SAN MARTIN DEL MUNCIPIO DE SATIOVASUR, DEPARTAMENTO DE BOYACA

Item	Cuenta	Nombre Cuenta	Debitos	Creditos
1	24010101	Bienes y servicios	$2,780,667.00	$0.00
2	1110050133	Banco Agrario Cta 315750001259 Mpio de Sativasur	$0.00	$2,594,667.00
3	41050803	Impuesto de industria y comercio Servicios	$0.00	$19,000.00
4	24403501	Estampilla Pro - Cultura	$0.00	$56,000.00
5	24403503	Probienestar Adulto Mayor	$0.00	$111,000.00
		SUMAS IGUALES -->	**$2,780,667.00**	**$2,780,667.00**

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
SECRETARIA DE HACIENDA

MARCO AURELIO LÓPEZ GÓMEZ
ALCALDE MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Elaboró: ESPITIA MONTAÑEZ LILIANA

ALCALDÍA DE SATIVASUR - BOYACÁ
Nit: 800099441-2
Dirección: Cra 2 n° 3-04 Palacio Municipal
Teléfono: 3125157120- 3125148182
Email: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co
Web: http://www.sativasur-boyaca.gov.co/

BENEFICIARIO

Nit/Cedula	Nombre
24065142-0	ROSA EMILCE GUERRERO TUTA

No. ORDEN DE PAGO

105

Cedula Representante	Representante Legal	Fecha de Orden
24065142	ROSA EMILCE GUERRERO TUTA	Marzo 19 de 2026

Tipo de Compromiso	Número de Documento	Vigencia
GASTOS DE LA VIGENCIA	MSS-CD-006-2026	2026

CONCEPTO DE PAGO

PAGO ACTA PARCIAL 02 CONTRATO MSS-CD-006-2026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERA DEL PARQUE HOGAR GERIATRICO SAN MARTIN DEL MUNCIPIO DE SATIOVASUR, DEPARTAMENTO DE BOYACA

Valor Orden Pago	Total Deduciones	Valor a Pagar
$2,780,667.00	$186,000.00	$2,594,667.00

FINANCIACIÓN VALOR DE LA ORDEN

Unidad	Rubro	Nombre Rubro	Nombre Código Producto	BPIN	Rp	Valor	Saldo Rp
ADMC	2.3.2.02.02.009.11.05	Centros de protección social para el adulto mayor adecuados (FF: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION)	4104002 - Centros de proteccion social para el adulto mayor adecuados4104002	202500000047188	RP: 20260052	$2,780,667.00	$11,122,666.00
					TOTAL FINANCIACIÓN	**$2,780,667.00**	**$11,122,666.00**

DEDUCCIONES DE LA ORDEN

Deducción	Nombre	%	Valor Base	Valor Deducción
2	RETENCION DE ICA (8699)	7.00	$2,780,667.00	$19,000.00
12	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	2.00	$2,780,667.00	$56,000.00
14	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	4.00	$2,780,667.00	$111,000.00
			TOTAL DEDUCCIONES	**$186,000.00**

No.	Observación
	No se encontraron resultados

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
Elaboró

MARCO AURELIO LÓPEZ GÓMEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Elaboró: ESPITIA MONTAÑEZ LILIANA

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente

HOGAR GERIATRICO

******1259**

MUNICIPIO DE SATIVASUR

Monto a debitar $ 2.594.667,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

Cuenta de ahorros

ROSA EMILCE GUERRERO

******9460**

Monto a acreditar $ 2.594.667,00

Monto $
2.594.667,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: 095

Descripción: 20202020091105

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp