MUNICIPIO DE TIMANA

Nit: 891180182-6

ORDEN DE PAGO

2026000736

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: MUÑOZ MARISELA **CC o Nit:** 55195708

Dirección: K 9 8B 14 CA **Teléfonos:** 3204265988

Detalle: MUÑOZ MARISELA - CAUSACION PAGO SERVICIO APOYO HOGAR DE PASO ATENCION CUIDADO NIÑOS ADOLESCENTES CONDICION AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS CONTRATO No. 61/26 MES MARZO 2026

Concepto: MUÑOZ MARISELA - CAUSACION PAGO SERVICIO APOYO HOGAR DE PASO ATENCION CUIDADO NIÑOS ADOLESCENTES CONDICION AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

RETENCIONES

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
55070504	Servicios Técnicos Comisaría de Familia		2,100,000.00	00.00			
251113	Remuneración por servicios técnicos-MUÑOZ MARISELA		00.00	2,100,000.00			

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	10/04/2026	**2,100,000.00**	**2,100,000.00**	**2,100,000.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000069	2026000078	2.3	INVERSION SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4102-Desarrollo integral de la primera infancia a la juventud, y fortalecimiento de las capacidades de las familias de niñas, niños y adolescentes SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social PRODUCTO: 4102052-Servicio de protección integral a niños, niñas, adolescentes y jóvenes PROYECTO:202500000040255-Fortalecimiento de las capacidades técnicas para la atención y protección de niñas, niños y adolescentes en el municipio de Timaná, Huila FUENTE:21604-SGP Otros Sectores	2,100,000.00

Total Presupuesto: **2,100,000.00**

EDWIN ANDRES CARDENAS GASCA

ALCALDE

MUNICIPIO DE TIMANA MPIO DE TIMANA HLA : EDWIN...

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Marisela Muñoz
$ 2'100.000

Cuenta origen

MUNICIPIO DE TIMANA
****2472
Cuenta de ahorros

Información de pago

Cantidad de registros:
1
Fecha de pago:
13/04/2026

Información adicional

Costo de la transacción: $ 0,00

USUARIO	NOMBRE COMPLETO	ESTADO
CARDENAS07	EDWIN ANDRES CARDENAS GASCA	Pendiente

Página 1 de 1 (1 elementos) [1]

Errores en autorizaciones

Detalles de la transacción

MUNICIPIO DE TIMANA

Nit: 891180182-6

EGRESOS

Fecha: 13/04/2026 **Número:** 2026000812

A FAVOR DE MUÑOZ MARISELA **NIT** 55195708 - 2

TRANSFERENCIA ND **Fecha** 13/04/2026 **VALOR A GIRAR:** 2,100,000.00

TELEFONO 3204265988

POR VALOR DE DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO CXP **Nro.** 2026000736 ☑

DETALLE MUÑOZ MARISELA - PAGO SERVICIO APOYO HOGAR DE PASO ATENCION CUIDADO NIÑOS ADOLESCENTES CONDICION AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS CONTRATO No. 61/26 MES MARZO 2026

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000069	2026000078	2.3	INVERSION SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4102-Desarrollo integral de la primera infancia a la juventud, y fortalecimiento de las capacidades de las familias de niñas, niños y adolescentes SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social PRODUCTO: 4102052-Servicio de protección integral a niños, niñas, adolescentes y jóvenes PROYECTO:202500000040255-Fortalecimiento de las capacidades técnicas para la atención y protección de niñas, niños y adolescentes en el municipio de Timaná, Huila FUENTE:21604-SGP Otros Sectores	2,100,000.00

Total Presupuesto: **2,100,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
1110060110	Banco Agrario Cta N° 43965-301247-2 Cuenta Maestra SGP Propósito General		00.00	2,100,000.00		0.00	
251113	Remuneración por servicios técnicos-MUÑOZ MARISELA		2,100,000.00	00.00		0.00	

MUNICIPIO DE TIMANA

Nit: 891180182-6

EGRESOS

Fecha: 13/04/2026 **Número:** 2026000812

A FAVOR DE MUÑOZ MARISELA **NIT** 55195708 - 2

TRANSFERENCIA ND **Fecha** 13/04/2026 **VALOR A GIRAR:** 2,100,000.00

TELEFONO 3204265988

SUMAS IGUALES	2,100,000.00	2,100,000.00

Elaboró: YECENI **Aprobo:** LALY ZULENA BARRERA CALDERON Secretaría de Hacienda y Tesorería	**Modifico:** **Reviso:** Secretaria de Hacienda y Tesorería Mpal	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**