



MUNICIPIO DE SALENTO
NIT.890001127



COMPROBANTE DE EGRESO

de: JORGE JARAMILLO GARCIA
1094919519

Comprobante de Egreso No: 592

Copla No. 2

a de: 3.069.000,00 TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL PESOS

Fecha: 26/03/2026

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SALENTO EN LOS PROCESOS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y NO TRIBUTARIAS ORIENTADOS A LA RECUPERACION DE LA CARTERA MOROSA Y AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION FISCAL., PAGO ACTA DE SUPERVISION NO, 02 DEL 15 FEBRERO AL 14 MARZO DEL 2026.

Codigo	Descripción	Total Orden	Valor Comprobante
2.3.2.02.02.008 2.3.2.02.02.008-1.2.4.3.03 2.3.2.02.02.008-1.2.4.3.03-0 2.3.2.02.02.008-1.2.4.3.03-0 2.3.2.02.02.008-1.2.4.3.03-0-0 4599002 2.3.2.02.02.008-1.2.4.3.03-0-0-4599002-82199 2.3.2.02.02.008-1.2.4.3.03-0-0-4599002-82199-0 2.3.2.02.02.008-1.2.4.3.03-0-0-4599002-82199-0-2024636900061	ENTIDADES TERRITORIALES - SECRETARIA DE Servicios prestados a las empresas y servicios de SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL NO APLICA NA Servicio de saneamiento fiscal y financiero 82199 - Otros servicios juridicos n c p NO APLICA	CSF 3.300.000,00	3.300.000,00

Código Contable	Concepto	Débito	Crédito
2.008 24010202	1094919519 / Desarrollo Institucional	3.069.000,00	0,00
2.008 1110060119	2184 CUENTA MAESTRA SGP / Cheque DAVIVIENDA - Ahorro - 0570136970023554	0,00	3.069.000,00
SUMAS IGUALES		3.069.000,00	✓ 3.069.000,00 ✓

Total Orden de Pago 3.300.000,00

PRO HOSPITAL DESCONTADAS 66.000,00

PRO CULTURA 33.000,00

PRO ADULTO MAYOR 132.000,00

Total a Pagar: 3.069.000,00

Angel Morales
Municipal

Eliana Marcela Marin Torres
Secretaria de Hacienda

SONIA MARIN

SIGAM: Sistema de Información General Aplicado Municipal

CLL 6 # 6 - 30
alcaldia@salento-quindio.gov.co



MUNICIPIO DE SALENTO

NIT.890001127



ORDEN DE PAGO

Orden: Servicios
(es): JORGE JARAMILLO GARCIA
NIT: 1094919519

Orden de Pago No: 312
Copla No. 1
Fecha: 26/03/2026

Objcción: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SALENTO EN LOS PROCESOS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y NO TRIBUTARIAS ORIENTADOS A LA RECUPERACION DE LA CARTERA MOROSA Y AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION FISCAL., PAGO ACTA DE SUPERVISION NO, 02 DEL 15 FEBRERO AL 14 MARZO DEL 2026.

Orden: \$ 3.300.000,00 IVA: \$ 0,00

Total: \$ 3.300.000,00

Table with 5 columns: Codigo, Descripción, CDP, RP, Valor. Row 1: 25-3677, ENTIDADES TERRITORIALES - SECRETARIA DE HACIENDA, 132, 104, \$ 3.300.000,00

Table with 5 columns: Código Contable, Concepto, Débito, Crédito. Rows include Fortalecimiento institucional, Desarrollo Institucional, Estampilla Pro Hospital Descontadas, Estampilla pro-cultura, Pro adulto mayor.

Handwritten signature of Angel Morales

Angelo Angel Morales
Alcalde Municipal

Handwritten signature of Marcela Marin Torres

Marcela Marin Torres
Secretaria de Hacienda

Handwritten signature of Milena Herrera Casas

Milena Herrera Casas
Auditora

Handwritten signature of Jorge Eduardo Herrera Ramirez

Jorge Eduardo Herrera Ramirez
Tesorero Municipal

Handwritten signature of Heider Elián Arango Velasquez

Heider Elián Arango Velasquez
Tecnico Presupuesto

SIGAM: Sistema de Información General Aplicado Municipal

CLL 6 # 6 - 30
alcaldia@salento-quindio.gov.co

SONIA MARIN

MUNICIPIO DE SALENTO

NIT.890001127
 RESPONSABLE DE IVA
 NO CONTRIBUYENTE DERENTA
 CL6 #6-30 PARQUE PRINCIPAL
 TELÉFONO - 3104722979
 HACIENDA@SALENTO-QUINDIO.GOV.CO



Documento DSE3628

Soporte Electrónico

Fecha generación 2026-03-26 00:00:00-05:00

Fecha validación 2026-03-26 09:09:51-05:00

Moneda COP

Tipo operación Estandar

JORGE JARAMILLO GARCIA
 1094919519-9
 CARRERA 10 12-49 BARRIO OBRERO
 abogadojorgejaramillologarcia@gamil.com

Teléfono 3016897456

Código Postal 630001

Ciudad ARMENIA-QUINDIO

Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1.00	unidad	PRESTACION DE SERVICIOS	3.300.000.00	3.300.000.00	0.00	0	3.300.000.00

Formas y medios de pago:

Totales

Vencimiento	Codigo	Medio	Valor	Concepto	Valor
2026-04-25	ZZZ	Acuerdo mutuo	\$ 3300000 COP	Subtotal	3.300.000.00
				Total mas Impuesto	3.300.000.00
				Total Operación	3.300.000.00



Observaciones

Valor en letras: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL 00 /100 COP

Observación: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SALENTO EN LOS PROCESOS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y NO TRIBUTARIAS ORIENTADOS A LA RECUPERACION DE LA CARTERA MOROSA Y AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION FISCAL., PAGO ACTA DE SUPERVISION NO, 02 DEL 15 FEBRERO AL 14 MARZO DEL 2026.

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este título valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a JORGE JARAMILLO GARCIA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por concepto de cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Numero de Autorización: 18764102843371 del DSE3201 al DSE10000 fecha 2025-12-10 al 2027-12-10

Impreso:26/03/2026 9:10:13 a. m.

Pagina:1

Cufe/Cude:ac7eafa4ace74148c3a2b09f174b4b65a4754f2f7a398f94e5841b1f3dc2673e5319bfa50ac0f455bad65f9fa9520169

Kial Facturación, producto de KIAL S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kial.co

Medellin-Colombia

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******2184**

MUNICIPIO DE SALENTO\CUENTA MAESTRA PG

Monto a debitar \$ 3.069.000,00

Monto \$
3.069.000,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******3554**

Monto a acreditar \$
3.069.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: \$ 0,00

Número de factura:
ce592

Codigo Degreso: 310-Libre Inversion

BPIN: 2024636900061

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp

94

MUNICIPIO DE SALENTO
NIT.890001127

COMPROBANTE DE EGRESO

de: DORY ESMERALDA LOPEZ GUTIERREZ Comprobante de Egreso No: 593
 25120565 Copla No. 2

de: 2.418.000,00 DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS Fecha: 26/03/2026

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, CON ENFASIS EN POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SALENTO QUINDIO.-PAGO ACTA NO,02 DEL 15 FEBRERO AL 14 MARZO DEL 2026.-

Código	Descripción	Total Orden	Valor Comprobante
2.3.2.02.02.009 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-0-1905054 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-0-1905054-91122 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-0-1905054-91122-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-0-1905054-91122-0-2024636900030	ENTIDADES TERRITORIALES - FONDO LOCAL Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP-SALUD-SALUD PUBLICA NO APLICA NA Servicio de promocion de la salud 91122 - Servicios de la administracion publica relac NO APLICA	CSF 1.000.000,00	1.000.000,00
2.3.2.02.02.009 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-0-4103052 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-0-4103052-91119 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-0-4103052-91119-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-0-4103052-91119-0-2024636900041	ENTIDADES TERRITORIALES - SECRETARIA DE Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL NO APLICA NA Servicio de gestion de oferta social para la poblacion 91119 - Otros servicios de la administracion publica NO APLICA	CSF 600.000,00	600.000,00
2.3.2.02.02.009 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-0 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-0-4502001 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-0-4502001-91119 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-0-4502001-91119-0 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-0-4502001-91119-0-2024636900057	ENTIDADES TERRITORIALES - SECRETARIA DE Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION NO APLICA NA Servicio de promocion a la participacion ciudadana 91119 - Otros servicios de la administracion publica NO APLICA	CSF 1.000.000,00	1.000.000,00

Código Contable	Concepto	Débito	Crédito
24010201	25120565 / Desarrollo Comunitario y Bienestar Social	930.000,00	0,00
24010201	25120565 / Desarrollo Comunitario y Bienestar Social	558.000,00	0,00
24010201	25120565 / Desarrollo Comunitario y Bienestar Social	930.000,00	0,00

SONIA MARIN *[Firma]*

SIGAM: Sistema de Información General Aplicado Municipal
 CLL 6 # 6 - 30
 alcaldia@salento-quindio.gov.co



MUNICIPIO DE SALENTO

NIT.890001127

ORDEN DE PAGO



Orden: Servicios
 (es): DORY ESMERALDA LOPEZ GUTIERREZ
 IT: 25120565

Orden de Pago No: 313
 Copla No. 1
 Fecha: 26/03/2026


Objcción: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, CON ENFASIS EN POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SALENTO QUINDIO.-PAGO ACTA NO.02 DEL 15 FEBRERO AL 14 MARZO DEL 2026.

Orden: \$ 2.600.000,00 IVA: \$ 0,00

Total: \$ 2.600.000,00

Código	Descripción	CDP	RP	Valor
21 - 3658 2.3.2.02.02.009 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-1905054 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-1905054-91122 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-1905054-91122-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.02-0-1905054-91122-0-2024636900030	ENTIDADES TERRITORIALES - FONDO LOCAL DE SALUD Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP-SALUD-SALUD PUBLICA NO APLICA NA Servicio de promoción de la salud 91122 - Servicios de la administración pública relacionados NO APLICA	105	109	\$ 1.000.000,00
27 - 3739 2.3.2.02.02.009 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-4103052 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-4103052-91119 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-4103052-91119-0 2.3.2.02.02.009-1.2.4.3.03-0-4103052-91119-0-2024636900041	ENTIDADES TERRITORIALES - SECRETARIA DE SERVICIO SOCIAL Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION NO APLICA NA Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable 91119 - Otros servicios de la administración pública n c p NO APLICA	105	109	\$ 600.000,00
28 - 3807 2.3.2.02.02.009 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-0 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-4502001 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-4502001-91119 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-4502001-91119-0 2.3.2.02.02.009-1.2.1.0.00-0-4502001-91119-0-2024636900057	ENTIDADES TERRITORIALES - SECRETARIA DE GOBIERNO ADMINISTRAT Servicios para la comunidad, sociales y personales INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION NO APLICA NA Servicio de promoción a la participación ciudadana4502001 91119 - Otros servicios de la administración pública n c p NO APLICA	121	109	\$ 1.000.000,00

Código Contable	Concepto	Débito	Crédito
2.009 550216	Acciones de salud pública	\$ 1.600.000,00	\$ 0,00
2.009 55070640	Apoyo realización eventos para la comunidad	\$ 1.000.000,00	\$ 0,00
2.009 24010201	Desarrollo Comunitario y Bienestar Social	\$ 0,00	\$ 2.418.000,00
2.009 2407220201	Estampilla Pro Hospital Descontadas	\$ 0,00	\$ 12.000,00
2.009 41102701	Estampilla pro-cultura	\$ 0,00	\$ 6.000,00
2.009 41057601	Pro adulto mayor	\$ 0,00	\$ 24.000,00
2.009 2407220201	Estampilla Pro Hospital Descontadas	\$ 0,00	\$ 20.000,00
2.009 41102701	Estampilla pro-cultura	\$ 0,00	\$ 10.000,00
2.009 41057601	Pro adulto mayor	\$ 0,00	\$ 40.000,00
2.009 2407220201	Estampilla Pro Hospital Descontadas	\$ 0,00	\$ 20.000,00
2.009 41102701	Estampilla pro-cultura	\$ 0,00	\$ 10.000,00
2.009 41057601	Pro adulto mayor	\$ 0,00	\$ 40.000,00


 Angel Morales
 Alcalde Municipal

SIGAM: Sistema de Información General Aplicado Municipal

SONIA MARIN 

CLL 6 # 6 - 30
 alcaldia@salento-quindio.gov.co



MUNICIPIO DE SALENTO

NIT.890001127
 RESPONSABLE DE IVA
 NO CONTRIBUYENTE DE RENTA
 CL# 66-30 PARQUE PRINCIPAL
 TELÉFONO - 3104722979
 HACIENDA@SALENTO-QUINDIO.GOV.CO



Documento	DSE3629
Soporte	Electrónico
Fecha generación	2026-03-26 00:00:00-05:00
Fecha validación	2026-03-26 10:31:01-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

DORY ESMERALDA LOPEZ GUTIERREZ
 25120565-5
 BARRIO FRAYLEJONES MZ H CASA 6
 esmelalopez.03@gmail.com

Teléfono 7593252
 Código Postal 631020
 Ciudad SALENTO-QUINDIO

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
	1.00	unidad	PRESTACION DE SERVICIOS	2.600.000.00	2.600.000.00	0.00	0	2.600.000.00

Formas y medios de pago:

Vencimiento	Código	Medio	Valor	Concepto	Valor
2026-04-25	ZZZ	Acuerdo mutuo	\$ 2600000 COP	Subtotal	2.600.000.00
				Total mas Impuesto	2.600.000.00
				Total Operación	2.600.000.00

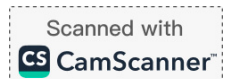


Observaciones

Valor en letras: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL 00 /100 COP

Observación: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, CON ENFASIS EN POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SALENTO QUINDIO.-PAGO ACTA NO,02 DEL 15 FEBRERO AL 14 MARZO DEL 2026.-

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este título valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a DORY ESMERALDA LOPEZ GUTIERREZ, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por concepto de cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.



Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

****1196

MUNICIPIO DE SALENTO CTA
MAESTRA SALUD PUBLICA
COLECTIVA

Monto a debitar \$ 930.000,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

****1226

Monto a acreditar \$
930.000,00

Monto \$
930.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 0,00
transacción:

Número ce593
de
factura:

CodigoDeEgreso: 210-Saud
Regimen
Subsidiado

BPIN: 2024636900030

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

FECHA DEL EVENTO

NOMBRE COMPLETO

ACCIÓN

DESCRIPCIÓN

No hay datos para mostrar

Página 0 de 0 (0 elementos)