MUNICIPIO DE SANTA MARIA

Nit: 891180076-3

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 05/02/2026 **Número:** 2026000046

A FAVOR DE LIMPIA FACIL LI & FA SAS ZOMAC **NIT** 901790101 - 2

CHEQUE NRO: 9027877 **Fecha** 05/02/2026 **Cheque por valor de** 24,056,448.00

TELEFONO 3214601304

POR VALOR DE VEINTI CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2025001543 ☐

DETALLE PAGO PARCIAL 01 AL CONTRATO N 153 SUMINISTRO DE ABARROTES E IMPLEMENTOS DE ASEO NECESARIOS PARA LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN LA CASA DEL ADULTO MAYOR AGUSTIN GONZALEZ DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA HUILA.

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000385	202500606	2.3	INVERSION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor PROYECTO:202400000007247-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR EN LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA FUENTE:C1.3.3.3.20.01.02-C X P R.B. ESTAMPILLAS PRO ADULTO MAYOR 30%	24,919,599.00

Total Presupuesto: **24,919,599.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
1110060107	26-3 Varios		00.00	24,056,448.00		0.00	
240102	Proyectos de inversión-LIMPIA FACIL LI & FA SAS ZOMAC		24,056,448.00	00.00		0.00	

MUNICIPIO DE SANTA MARIA

Nit: 891180076-3

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 05/02/2026 **Número:** 2026000046

A FAVOR DE LIMPIA FACIL LI & FA SAS ZOMAC **NIT** 901790101 - 2

CHEQUE NRO: 9027877 **Fecha** 05/02/2026 **Cheque por valor de** 24,056,448.00

TELEFONO 3214601304

SUMAS IGUALES	**24,056,448.00**	**24,056,448.00**

Elaboró: YUDY **Aprobo:** **VIANCY CAROLINA GARCIA** **ALCALDE MUNICIPAL**	**Modifico:** **Reviso:** **SECRETARIO DE HACIENDA**	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**