Usuario Ordenó
LCASTANO

NUTRICERES S.A.S

NIT 901477441-0

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-552

Fecha/Estado
27/03/2026 **ORDENAI**

Comprobante: 02 : CAUSACION ORDEN DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 069-2026

PAGADO A: SANCHEZ BEATRIZ ELENA ,Id: 43864891

DESCRIPCIÓN: SUMNISTRO DE EMPANADAS Y PASTELES PARA PROGRAMAS DE ALIMENTACIÓN DE NUTRICERES.APROBADO EN EL ACTA N°004-2026 DEL 27 DE ENERO DE 2026.

Doc. Ref. : SM 63 Acta N°2

Vlr Bruto: 502,000.00 **Vlr Deducc.:** 43,674.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **458,326.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
76	77	29	1	2.3.5.02.06.001.04.01	Costo Directo Alimentación Hospitalaria San Juan de Dios de Rionegro	$502,000.00

TOTAL: **$502,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETE FUENTE COMPRAS DECL 2.5%	2.5	$502,000	$12,550	ESTAMPILLA UDEA 0.8%	0.8	$502,000	$4,016
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1	$502,000	$5,020	ESTAMPILLA POLITÉCNICO JIC 0.4%	0.4	$502,000	$2,008
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%	3	$502,000	$15,060	ESTAMPILLA PROHOSPITAL 1%	1	$502,000	$5,020

TOTAL Deducibles: **$43,674.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

PA 10/04

HUGO ALBERTO GOMEZ OTALVARO
GERENTE

LINA MARCELA GARCIA TABARES
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FCRA

YARILSA YALENA ROJAS BALDOVINO
CONTADORA

ELABORÓ

Usuario Pago:
MCIFUENT
552

NUTRICERES S.A.S
NIT 901477441-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-00877

Fecha de Pago: 10-04-2026 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: SANCHEZ BEATRIZ ELENA ,Id: 43864891

DESCRIPCIÓN: SUMNISTRO DE EMPANADAS Y PASTELES PARA PROGRAMAS DE ALIMENTACIÓN DE NUTRICERES.APROBADO EN EL ACTA N°004-2026 DEL 27 DE ENERO DE 2026.

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : SM 63 Acta N°2

Vlr Bruto: 502,000.00 **Vlr Deducc.:** 43,674.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 458,326.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
8 BANCO DE OCCIDENTE	471810796	TR	SANCHEZ BEATRIZ ELENA ,Id: 43864	$458,326.00
			Total:	**$458,326.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETE FUENTE COMPRAS DECL 2.5%	2.5	$502,000	$12,550	ESTAMPILLA UDEA 0.8%	0.8	$502,000	$4,016
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1	$502,000	$5,020	ESTAMPILLA POLITÉCNICO JIC 0.4%	0.4	$502,000	$2,008
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%	3	$502,000	$15,060	ESTAMPILLA PROHOSPITAL 1%	1	$502,000	$5,020
TOTAL Deducibles:			**$43,674.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

HUGO ALBERTO GOMEZ OTALVARO
GERENTE

LINA MARCELA GARCIA TABARES
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

"."