

Registro de Ejecución Presupuestal - (RP)

Nit : 33,965,804

Razón Social : GLORIA NANCY CASTRO

RP : 240523**CDP : 240278****Fecha : 16-may.-2024****Concepto o Descripción:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PROGRAMA INTEGRADO DE CONTROL DE PLAGAS PARA LAS INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA; PLANTA DE TRATAMIENTO; TALLERES Y PARQUEADERO CORRESPONDIENTES A DOS PERIODOS DEL AÑO 2024.
ANEXA FACTURA ELECTRONICA N° FE1157

Rubro	Descripción	Servicio	CPC	Valor
2.1.3.07.02.031	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL (NO DE PENSIONES)	A		1.100.000
2.1.3.07.02.031	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL (NO DE PENSIONES)	C		1.100.000

Valor RP \$: 2.200.000**JHONATAN MORALES**

Elaboró Técnico Presupuesto

**JUAN DAVID CARMONA DIAZ**

Director Financiero

Aprobación RP

176
48

	ORDEN DE PAGO Resolución No. 106 del 28 de enero del 2022	Código PAE-40-01-R02
		Fecha: 01/01/2023
		Versión 03

FECHA DE SOLICITUD: (DD/MM/AAAA)	14/05/2024
--	------------

PAGO	SI
-------------	-----------

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
OBJETO / DETALLE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PROGRAMA INTEGRADO DE CONTROL DE PLAGAS, PARA LAS INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA, PLANTA DE TRATAMIENTO, TALLERES Y PARQUEADERO
PROVEEDOR:	FUMIEXTINTORES ARAUCARIAS
NIT / C.C	33965804-6
VALOR:	\$2.200.000
CUENTA BANCARIA:	

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
NUMERO:	240278	FECHA:	02/04/2024
VALOR CDP:	\$ 4.400.000	SALDO:	\$2.200.000

RUBRO PRESUPUESTAL:	
----------------------------	--

IMPUTACION PRESUPUESTAL:	2.1.3.07.02.031 PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL A \$2.200.000 2.1.3.07.02.031 PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL C \$2.200.000
---------------------------------	--

SOPORTE DE PAGO: (Cuenta de Cobro / Factura de venta / Documento de Venta)	Factura Electrónica de Venta No FE1157
EVIDENCIA:	Fotografías

SOLICITA:

AUTORIZA:

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

OSCAR JAVIER VASCO GIL
GERENTE

GLORIA NANCY CASTRO OROZCO
NIT 33965804-6
Carrera 15 Nro 8-45, Santa Rosa de Cabal, Risaralda,
Tel: +57 3127388733
nancy.castro26@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. FE1157
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL EMPOCABAL E.S.P.-E.I.C.E.	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	Carrera 15 Nro. 12-11, Colombia, Santa Rosa de Cabal, Risaralda	08/05/2024
TELÉFONO	NIT 800050603-7	FECHA DE VENCIMIENTO
		08/05/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Programa integrado de control de plagas(Sede administrativa, planta de tratamiento, talleres y parqueadero)	Unidad	\$2,200,000	1		\$2,200,000



Moneda: COP
Generado: 2024-05-08 11:12:30-05:00
Validación DIAN: 2024-05-08 11:13:31-05:00
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

CUFE: d012587034fd2b360f769c3e0a982e1755787b2088f8d28a6658b96ecda8a96ecbe0978958d998622533b9926e3d59d2

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	\$2,200,000
Total	\$2,200,000

Total de líneas: 1



ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764065335474 de 2024-02-10 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1001 hasta FE2000 con vigencia hasta 2024-08-10

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegria S.A.S - Software: Alegria - NIT 900.559.088-2



**ORDENES DE COMPRA, OBRA,
SERVICIOS, BIENES O SUMINISTRO**

Código
PAE-40-01-R03
Fecha: 01/01/2023

Versión 01

FECHA DE SOLICITUD:
(DD/MM/AAAA)

04/04/2024

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
OBJETO / DETALLÉ:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PROGRAMA INTEGRADO DE CONTROL DE PLAGAS, PARA LAS INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA, PLANTA DE TRATAMIENTO, TALLERES Y PARQUEADERO CORRESPONDIENTES A DOS PERIODOS DEL AÑO 2024.
PROVEEDOR:	Fumixtintores Araucarias
NIT / C.C	33965804-6
SOPORTE DE PAGO: (Cuenta de Cobro / Factura de venta / Documento de Venta)	FACTURA
VALOR:	\$ 4.400.000
ACTIVIDAD ECONOMICA: (Verificar el RUT o el Certificado de existencia y representación jurídica del tercero)	8129
CUENTA BANCARIA:	

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO:	240278	FECHA:	02/04/2024
VALOR CDP:	\$ 4.400.000	SALDO:	\$0

RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.3.07.02.031 PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL A \$2.200.000
2.1.3.07.02.031 PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL C \$2.200.000

IMPUTACION
PRESUPUESTAL:

EVIDENCIA: Cotización

SOLICITA:

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

AUTORIZA:

OSCAR JAVIER VASCO GIL
GERENTE