07 07 2022 192,353,039.00

SAFEDOC S.A.S

CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TREINTA Y NUEVE PESOS m/cte**********

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
Nit: 00890205176 - 8
FLORIDABLANCA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2022	07	07	**No: CE 22-08622** Con: 1	1

Doc. de Pago : ACH
Cuenta Número : 825-5.
Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA
Nombre Cuenta : PENSIONES SUELDO A TRABAJADOR
Benef : SAFEDOC S.A.S
Nit : 00901375955 - 6

Información financiera del beneficiario :
Número de cuenta : 319126066 Cuenta : CORRIENTE Banco : BANCO DE BOGOTA

CG 22-07045, CP 22-02403, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 202200001634 - CO1.PCCNTR.3657346 SERVICIOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA DEL AGN Y MINTIC-CONTABILIZACION CUENTA 2 PERIODO DE COBRO DEL 27 DE MAYO AL 26 DE JUNIO DEL 2022- FACTURA SAFE 117- REGIMEN SIMPLE

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0337	Bienes y servicios	24010101	2.3.2.02.02.009.45.4599.4599017.17	ICLD	217,482,299.36	0.00	0.00
0211	Impuesto a las Ventas Retenido por Consi	24362501			0.00	5,208,610.00	34,724,064.61
9331	Estampilla Pro-UIS	24072202			0.00	3,655,165.00	182,758,234.75
9330	Estampilla Pro-Hospitales	24072201			0.00	3,655,165.00	182,758,234.75
9516	Estampilla Pro-Adulto Mayor Municipal	41057601			0.00	3,655,165.00	182,758,234.75
9524	Estampilla Pro-Cultura	41057602			0.00	3,655,165.00	182,758,234.75
9505	Tasa Pro-Deporte y Recreación	41100108			0.00	4,568,956.00	182,758,234.75
9334	Estampilla Pro-UIS 10% Ordenaza 012/20	24072205			0.00	365,517.00	3,655,165.00
9333	Estampilla Pro-Hospitales 10% Ordenaza	24072204			0.00	365,517.00	3,655,165.00
3644	Ajuste al peso Retencion y Tarjetas a favo	48089004			0.00	0.36	3,655,165.00
0126	DAVIVIENDA AHORROS 825-5 ICLD PR	1110060701			0.00	192,353,039.00	192,353,039.00

SUMAS IGUALES $ **217,482,299.36** **217,482,299.36**

Valor a pagar: $ 192,353,039.00
En letras: CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TREINTA Y NUEVE PESOS m/cte.**********

SALICAR

ELABORÓ REVISÓ APROBÓ Recibí: C.C. de