CHEQUE No. **0** **23**

AÑO	MES	DÍA
2023	**11**	**17**

$ 1.889.600,00

Páguese a: ENCIZO TORO ANGELA PATRICIA Nit: 31.657.684

La Suma de: UN MILLÓN OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE OCCIDENTE
CUENTA BANCARIA: 034906909
TIPO DE CHEQUE: RECAUDOS RST-DIAN

Firma

*_*COMPROBANTE DE EGRESOS *_*

DEPARTAMENTO VALLEDELCAUCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

VIGENCIA FISCAL - 2023

EGRESO No.	**2023.CEN .01.009815**
17 DE NOVIEMBRE DEL 2023	

BENEFICIARIO: ENCIZO TORO ANGELA PATRICIA Nit. 31.657.684

POR CONCEPTO DE: 2023.CEN.01.010068: OP-253547 CANCELACION DEL SEXTO (6) PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SPM-1400-1215-2023 COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE ESTADISTICA (COME) DE LA

POR VALOR DE: $ 1.889.600,00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0	**CUENTA No.:** 034906909	**BANCO:** BANCO DE OCCIDENTE	**SUCURSAL:** PAGOS-OCCIDENTE-6909

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24010101 - BIENES Y SERVICIOS	31657684 - ENCIZO TORO ANGELA PATRICIA	**$ 1.989.600,00**	**$ 0,00**
DETALLE DEL PAGO: O.P. 10068 - Registro 1691			
2407220302 - ESTAMPILLA UNIVALLE PROVEEDORES	890399010 - UNIVERSIDAD DEL VALLE	**$ 0,00**	**$ 20.000,00**
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROUNIVALLE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220401 - ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR	891380033 - MUNICIPIO DE BUGA	**$ 0,00**	**$ 60.000,00**
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220602 - ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEE	890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	**$ 0,00**	**$ 20.000,00**
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
1110062329 - PAGOS-OCCIDENTE-6909	890300279 - BANCO DE OCCIDENTE	**$ 0,00**	**$ 1.889.600,00**
DETALLE DEL PAGO: PAGOS-OCCIDENTE-6909			
TOTALES		**$ 1.989.600,00**	**$ 1.989.600,00**

FIRMA S RESPONSABLES		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Preparado por:	Aprobado por:	
FRANCO AZCARATE LUZ ADRIANA	**RAMIREZ GARCIA JULIAN** TESORERO MUNICIPAL	**FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE**
OBSERVACIONES		