17 05 2024 **3,312,293.00**

MEDINA PORRAS CAMILA FERNANDA

TRES MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS m/cte**********

Banco : BBVA **Cuenta No :** 336067301 **Doc. Pago :**TRANSF_ELECTRO

MUNICIPIO DE SAN GIL

CLL 12 9 51
NIT. 800099824-1
SAN GIL

COMPROBANTE DE EGRESO 24-01193

Beneficiario : MEDINA PORRAS CAMILA FERNANDA

Nit : 1098737833 -

Concepto : CG 24-00744, CP 24-00141, CD 24-00070, REALZAMOS PAGO SEGUN ACTA 003, CUENTA DE COBRO, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 09 DE ABRIL AL 08 DE MAYO DE 2024. CPS 069-2024 PARA PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA SECRETARIA JURIDICA Y CONTRATACION, EN LA REVISION, ESTRUCTURACION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE SAN GIL POR EL TERMINO DE TRES (3) MESES. ANEXOS

Valor Egreso : 3,312,293.00 **Orden :** CG:24-00744

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
24010101002	Prestación de Servicios	3,569,593.00	0.00
41057601001	Estampilla Procultura	0.00	71,400.00
13058801001	Estampilla Procultutra Municipal	71,400.00	0.00
13058801001	Estampilla Procultutra Municipal	0.00	71,400.00
41057601002	Estampilla Proadulta Mayor	0.00	142,800.00
13058801002	Estampilla ProAdulto Mayor	142,800.00	0.00
13058801002	Estampilla ProAdulto Mayor	0.00	142,800.00
13050801002	Retención de Industria y Comercio.	21,400.00	0.00
13050801002	Retención de Industria y Comercio.	0.00	21,400.00
41050801002	Retención de Industria y Comercio	0.00	21,400.00
41109001001	Expedicion de Documentos	0.00	21,700.00
13119002002	Expedición de documentos	21,700.00	0.00
13119002002	Expedición de documentos	0.00	21,700.00
11100607007	BBVA-SANGIL 336067301 Cta Pig Imp Predial	0.00	3,312,293.00
	TOTALES	**3,826,893.00**	**3,826,893.00**

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

Valor de la cuenta sin Iva	0.0	0.00	3,569,593.00
Pro-Cultura	0.0	3,569,593.00	71,400.00
Pro-Adulto Mayor	0.0	3,569,593.00	142,800.00
Retención Industria y Comercio	0.0	3,569,593.00	21,400.00
Recibo	0.0	0.00	21,700.00
		Total Descuento	**257,300.00**

NIT	BENEFICIARIO	VALOR NETO	DOC. PAGO	FIRMA
01098737833	MEDINA PORRAS CAMILA FERNANDA	3,312,293.00	TRANSF_ELECTRO	DI
	TOTAL	**3,312,293.00**		

Elaboró: MPM

BBVA

Net Cash

Informe Detallado del Fichero

21/May/24 08:36:59

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
Medina Porras Camila Fernanda	0550047900100596	3.312.293,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000010987378330
Nombre:	Medina Porras Camila Fernanda	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Cuenta-Tarjeta:	0550047900100596
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	3.312.293,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Acta 03 CPS 069	Concepto 2:	

MUNICIPIO DE SAN GIL Nit: 00800099824 - 1 SAN GIL	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2024	05	16	No: CG 24-00744 Con: 1	1

Esto se realizó el día: Mayo 16 de 2024

Beneficiario: CC: 01098737833 - - MEDINA PORRAS CAMILA FERNANDA

CP 24-00141 CD 24-00070, SE CAUSA ACTA 003, CUENTA DE COBRO, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 09 DE ABRIL AL 08 DE MAYO DE 2024. CPS 069-2024 PARA PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA SECRETARIA JURIDICA Y CONTRATACION, EN LA REVISION, ESTRUCTURACION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE SAN GIL POR EL TERMINO DE TRES (3) MESES. ANEXOS

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	3,569,593.00	0.00	Pro-Cultura	0.00	71,400.00
Pro-Adulto Mayor	0.00	142,800.00	Retención Industria y Comercio	0.00	21,400.00
Recibo	0.00	21,700.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Prestación de Servicios	24010101002	2.3.2.02.02.009.01.45.4599.459902	ICRP	0.00	3,569,593.00	3,569,593.00
2	Procesos integrales de evaluacion insti	52117202005			3,569,593.00	0.00	3,569,593.00
				TOTALES $	3,569,593.00	3,569,593.00	

BENICIA

ELABORÓ

ORDENADOR DEL GASTO