ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

NIT :899999705-3

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024005206

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2024 **MES** 07 **DIA** 12 **Valor $** 2,595,000.00

Paguese A MAYORGA MARTINEZ ANGIE JULIETTE

Valor en Letras : DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	12/07/2024	**N° COMPROBANTE**	**2024005206**
A FAVOR DE	MAYORGA MARTINEZ ANGIE JULIETTE	**NIT**	**1030547439**
N° CHEQUE O CUENTA	025070707	**VALOR**	**2,595,000.00**
POR VALOR DE	DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/C		
TELEFONO	3004727208		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	**NÚMERO**	2024005088
DETALLE	ACTA DE CORTE 03 del Registro Presupuestal #: 2024001400 cuyo objeto es SCM-CD-559-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE MUSICA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y JUVENTUDES		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
24905501	Servicios - MAYORGA MARTINEZ ANGIE JULIETTE - 1030547439	GI0133010510120232521 400091512.3.2.02.02.009 - 1.2.1.0.001		0	2,595,000.00	0.00
11100503273	No. 827-786273-42 Impuesto de Industria y Comercio			0	0.00	2,595,000.00
				SUMAS IGUALES:	**2,595,000.00**	**2,595,000.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2024000351 **Registro** 2024001400 **Obligacion** 2024005164

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 12/07/2024** **Número: 2024005256**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI0133010510120232521 400091512.3.2.02.02.009 1.2.1.0.001	Servicios para la comunidad, sociales y personales Ingresos corrientes de libre destinacion	1.2.1.0.001	Ingresos corrientes de libre destinacion	2,600,000.00	0.00
			Pagos Total :	**2,600,000.00**	**0.00**

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	2,600,000.00	2.00	0.00	5,000.00
A EMPLEADOS ART. 383 ET	1,662,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit