DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE EL COLEGIO
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 890680162-0

COMPROBANTE DE EGRESO No: 0000001214 — 06 Junio 2024

Beneficiario: DE ANGEL MARTINEZ KATTIA DAYANA — Nit o Cédula: 55221190-1

CONCEPTO

PRESTAR SERVICIOS COMO ASESOR JURIDICO EXTERNO EN CONTRATACION ESTATAL ADSCRITO A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA.CTO NO 012-2024; PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2024

ORDEN PAGO: 001041 - 04/06/2024

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	4,000,000.00	VALOR IVA 0.00 %	0.00	VALOR TOTAL	4,000,000.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	268,000.00	A CANCELAR	3,732,000.00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MOVIMIENTO BANCARIO

Cuenta No	Descripción	Banco/Cheque	Base	Valor
475900088877	Municipio De El Colegio - Recaudo Impues	1.0 000007499678 - 06/06/2024	3,732,000.00	3,732,000.00
				3,732,000.00

CONTABLE

Código	Descripción	Tercero	Base	Descuento
28 - 2.00%	Estampilla Pro Cultura 2%	890680162.0 Municipio De El Colegio	4,000,000.00	80,000.00
27 - 4.00%	Estampillas Pro Adulto Mayor 4%	890680162.0 Municipio De El Colegio	4,000,000.00	160,000.00
98 - 0.70%	Reteica 0.7%	890680162.0 Municipio De El Colegio	4,000,000.00	28,000.00
				268,000.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
2.1.2.02.02.009.	Honorarios	1.0 1.2.1.0.00 - Ingresos Corrie	725.01	1,600,000.00
2.1.2.02.02.009.	Honorarios	1.0 1.2.1.0.00 - Ingresos Corrie	38.01	2,400,000.00
				4,000,000.00

CONTABILIZACION - TESORERIA

Código	Descripción	Tercero	Dedito	Crédito
1110060820	Cta. Ahorros 475900088877 Municipio El C	55221190.1 De Angel Martinez Kattia Day	0.00	3,732,000.00
41057601	Estampilla Pro Adulto Mayor	890680162.0 Municipio De El Colegio	0.00	160,000.00
41057602	Estampilla Pro Cultura	890680162.0 Municipio De El Colegio	0.00	80,000.00
249054	Honorarios	55221190.1 De Angel Martinez Kattia Day	4,000,000.00	
41050803	Impuesto De Industria Y Comercio Reteica	890680162.0 Municipio De El Colegio	0.00	28,000.00
			4,000,000.00	4,000,000.00

NUBIA ROCIO ROJAS ALVARADO
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

C.C o NIT No _____
RECIBI DE CONFORMIDAD