

AÑO
2024MES
7DÍA
10

\$ 1.410.000,00

Páguese a: ARRIETA MARTINEZ MARGARETH ISABEL

Nit: 1.019.143.035

La Suma de: UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE BOGOTÁ
CUENTA BANCARIA: 182041905
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

00031:00 10 17 11 18 204 1905110

Firma

* _*COMPROBANTE DE EGRESO*_ *



DEPARTAMENTO BOLIVAR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CLEMENCIA

SECRETARIA DE HACIENDA

VIGENCIA FISCAL - 2024

EGRESO No. 2024.CEN.01.000916

10 DE JULIO DEL 2024

BENEFICIARIO: ARRIETA MARTINEZ MARGARETH ISABEL

Nit. 1.019.143.035

POR CONCEPTO DE: PAGO DEL PERIODO 08-06-2024 AL 07-07-2024 DEL CONTRATO CD-132-2024 DE FECHA 08-04-2024 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EDE LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CLEMENCIA - BOLIVAR

POR VALOR DE: \$ 1.410.000,00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0

CUENTA No.: 182041905

BANCO: BANCO DE BOGOTA

SUCURSAL: CTA. 4190-5 PROP. CTA. SG

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24905501 - SERVICIOS CONTRATOS CPS APOYO A L DETALLE DEL PAGO: O.P. 7 - Registro 40801	1019143035 - ARRIETA MARTINEZ MARGARETH ISAB	\$ 1.410.000,00	\$ 0,00
1110050214 - CTA. 4190-5 PROP. CTA. SGP LIBR DETALLE DEL PAGO: CTA. 4190-5 PROP. CTA. SGP LIBRE DESTIN.	860002964 - BANCO DE BOGOTA	\$ 0,00	\$ 1.410.000,00
TOTALES		\$ 1.410.000,00	\$ 1.410.000,00

CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
0109 - ESTAMPILLA PRO HOSP 1%	1	24072201 - ESTAMPILLA PRO HOSPITAL UNIVERSITARIO	\$ 1.500.000,00	\$ 15.000,00
0112 - ESTAMP. PRO-ANCIA 4%	4	24072204 - ESTAMPILLA PRO ANCIANO	\$ 1.500.000,00	\$ 60.000,00
0160 - ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	1	24072203 - ESTAMPILLA PRO CULTURA	\$ 1.500.000,00	\$ 15.000,00

FIRMA S RESPONSABLES

Preparado por:

AYOLA AYOLA HERLEN ANTONIO
TECNICO ADMINISTRATIVO CONTABLE

Aprobado por:

TORRES BELLIDO YOLICET
SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

OBSERVACIONES

ELABORÓ: ÑLKJ

IMPRIMIÓ: ñlkj

NOMBRE DEL REPORTE: SIIAFE.Documentos.ImprimirStream_DOC

Página 1 de 1