	MUNICIPIO DE LENGUAZAQUE	2024 Código:
	PROCESO FINANCIERO	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2024001105

Nit: 899999330-5

martes, 26 de noviembre de 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024001050	26-nov.-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE FORERO HERRERA WILLIAM ALEXANDER **CC o NIT** 79892161 **DV** 1

DIRECCION CL 143 118 20 IN AP 303 **TELEFONO** 3133063778

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA** CUENTA CORRIENTE

CHEQUE No TRANSFERENCIA **VALOR PAGO** 5,153,000.00

DESCRIPCION PRIMER PAGO CONTRATO 146-2024 SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA JURIDICA, EN TODOS LOS PROCESOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DE LOS DIFERENTES DESPACHOS Y ENTIDADES PUBLICAS DE ORDEN LOCAL Y NACIONAL DEL MUNICIPIO DE LENGUAZAQUE

SON CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110050519		Banco Agrario 000018-5 Rentas Ordinarias	00.00	5,153,000.00			
1305880301	1.1.01.02.300.55	Estampillas Cultura-Proyectos de inversión	00.00	110,000.00	Estampilla	5,500,000.00	2.000
1305880302	1.1.01.02.300.01	Estampillas Adulto Mayor - Proyectos de inversión	00.00	220,000.00	Estampilla	5,500,000.00	4.000
13050803	1.1.01.02.200.03	Industria y comercio Vig Actual Servicios	00.00	17,000.00	I.C.A.	5,500,000.00	0.300
24905401	2.4.45.4599.4599031	Honorarios	5,500,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**5,500,000.00**	**5,500,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000198	2024000347	2.4.45.4599.4599031.2.3.2.02.02.0 08.83990.140.30	Servicio de asistencia tecnica4599031GOBIERNO TERRITORIALFortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial . FUENTE: 30-RB RECURSOS PROPIOS	5,500,000.00

Meta : 140 140-Desarrollar una estrategia anual de apoyo a la gestión de las diferentes dependencias de la administración municipal para garantizar el cumplimiento de los deberes constitucionales y legales

TOTAL PRESUPUESTO	5,500,000.00

Elaboro: Ledys Rocio Gonzalez Rincon **Aprobó**	**Modificó** **Revisó**	**Firma y Sello Beneficiario**
JUAN CARLOS ROBAYO LADINO **ALCALDE MUNICIPAL**	**JOHANA CATALINA CARRILLO BARRIGA** **SECRETARIA DE HACIENDA**	**c.c ó Nit**