



ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

NIT :899999705-3

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024013362

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2024 MES 12 DIA 23 Valor \$ 2,784,000.00

Paguese A CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO

Valor en Letras : DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	23/12/2024	N° COMPROBANTE	2024013362
A FAVOR DE	CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO	NIT	1052381193
N° CHEQUE O CUENTA	82766690510	VALOR	2,784,000.00
POR VALOR DE	DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024013262
DETALLE	Pago Acta de Corte No. 02 del Registro Presupuestal #: 2024004079 cuyo objeto es SDM-CD-1678-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL PROGRAMA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO - 1052381193	GI24.07.2.3.2.02.02.009.4		0	2,784,000.00	0.00
		104020.233 - 1.2.1.0.001				
11100503273	No. 827-786273-42 Impuesto de Industria y Comercio		0		0.00	2,784,000.00
SUMAS IGUALES:					2,784,000.00	2,784,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad		2024001741		Registro		2024004079		Obligacion		2024013407	
Comprobante Afectado: Pagos						Fecha: 23/12/2024		Número:		2024013419	
Cod Rubro		Nombre Rubro		Codigo Fuente		Nombre Fuente		V. Credito		V. ContraCredito	
GI24.07.2.3.2.02.02.009.4		Implementar un (1) programa anual de		1.2.1.0.001		Ingresos corrientes de libre destinacion		2,790,000.00		0.00	
104020.233 1.2.1.0.001		atención integral para personas con discapacidad y sus cuidadores a partir de estrategias que fortalezcan sus habilidades para la vida y su desarrollo inclusivo. Ingresos corrientes de libre destinacion									
Pagos						Total :		2,790,000.00		0.00	

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	2,790,000.00	2.00	0.00	6,000.00
A EMPLEADOS ART. 383 ET	1,804,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit