

05

\$1,530,120.00

PAGUESE AL PRIMER BENEFICIARIO

BELTRAN PEÑA MARTHA AURORA

UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL CIENTO VEINTE PESOS MC.XXXXXX

XX

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 05/11/2024

Número: 2024001854

A FAVOR DE BELTRAN PEÑA MARTHA AURORA

NIT 53893414 - 1

TRANSFERENCIA TRANS

Fecha 05/11/2024

Cheque por valor de 1,530,120.00

TELEFONO 3208178611

POR VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL CIENTO VEINTE PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO DEQ Nro. 9016

DETALLE OCTAVO PAGO PERIODO 01 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024. CPS-079-2024 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES EN LAS SEDES DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE SIBATE.

Vigencia Presupuestal 2024

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2024000717	2024001305	2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central FUENTE:110101-LIBRE IMPUESTOS	1,476,000.00
2024000217	2024000307	2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central FUENTE:110101-LIBRE IMPUESTOS	164,000.00

Total Presupuesto:

1,640,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES	
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base
1110050602	Cta. Cte No. 4666-6999-9974 fondos comunes.		00.00	1,530,120.00		1,640,000.00
410576030202	Estampillas Procultura- Seguridad Social Gestor Cultural		00.00	3,280.00	SEGURI	1,640,000.00 0.2
410576030203	Estampillas Procultura - Biblioteca Publica Municipal		00.00	3,280.00	ESTAMPI	1,640,000.00 0.2
410576030201	Estampillas Cultura		00.00	26,240.00	ESTAMPI	1,640,000.00 1.6
4105760301	Estampilla para el Bienestar del adulto mayor		00.00	65,600.00	ESTAMPI	1,640,000.00 4
41050803	Actividad de servicios		00.00	11,480.00	I.C.A.	1,640,000.00 0.7
24905501	Servicios-BELTRAN PEÑA MARTHA AURORA		1,476,000.00	00.00		1,640,000.00
24905501	Servicios-BELTRAN PEÑA MARTHA AURORA		164,000.00	00.00		1,640,000.00
SUMAS IGUALES				1,640,000.00		1,640,000.00

Elaboró: marcela	Modifico:	Firma y Sello Beneficiario
Aprobo:	Reviso:	
LUIS MANUEL GONZALEZ RAMIREZ Alcalde Municipal	LIBIA MIREYA DIAZ PARDO Secretaria de Hacienda	c.c ó Nit

