Banco de Bogotá

CHEQUE No. 0 1

AÑO	MES	DÍA
2025	3	28

$ 1.598.000,00

Páguese a: ARRIETA MARTINEZ MARGARETH ISABEL Nit: 1.019.143.035

La Suma de: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

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

000 31:000 194 11: 18 204 190 5 0

Firma

*_*COMPROBANTE DE EGRESO*_*

DEPARTAMENTO BOLIVAR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CLEMENCIA

SECRETARIA DE HACIENDA

VIGENCIA FISCAL - 2025

EGRESO No.	2025.CEN.01.000223
28 DE MARZO DEL 2025	

BENEFICIARIO: ARRIETA MARTINEZ MARGARETH ISABEL Nit. 1.019.143.035

POR CONCEPTO DE: PAGO DE LA 1ERA CUOTA DEL CONTRATO CD-077-2025 DE FECHA 28-02-2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO GENERAL DE ALCALDIA MUNICIPAL DE CLEMENCIA-BOLIVAR

POR VALOR DE: **$ 1.598.000,00**

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO 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	1019143035 - ARRIETA MARTINEZ MARGARETH ISAB	**$ 1.598.000,00**	**$ 0,00**
DETALLE DEL PAGO: O.P. 3 - Registro 22812			
1110050214 - CTA. 4190-5 PROP. CTA. SGP LIBR	860002964 - BANCO DE BOGOTA	**$ 0,00**	**$ 1.598.000,00**
DETALLE DEL PAGO: CTA. 4190-5 PROP. CTA. SGP LIBRE DESTIN.			
TOTALES		**$ 1.598.000,00**	**$ 1.598.000,00**

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	$ 1.700.000,00	$ 17.000,00
0112 - ESTAMP. PRO-ANCIA 4%	4	24072204 - ESTAMPILLA PRO ANCIANO	$ 1.700.000,00	$ 68.000,00
0160 - ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	1	24072203 - ESTAMPILLA PRO CULTURA	$ 1.700.000,00	$ 17.000,00

FIRMA S RESPONSABLES		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Preparado por:	Aprobado por:	
AYOLA AYOLA HERLEN ANTONIO TECNICO ADMINISTRATIVO CONTABLE	**CARRILLO VEGA CARLOS ANDRES** SECRETARIO DE HACIENDA	**FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE**
OBSERVACIONES		

ELABORÓ: ÑLKJ IMPRIMIÓ: ñlkj NOMBRE DEL REPORTE: SIIAFE.Documentos.ImprimirStream_DOC