Alcaldía Municipal REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	COMPROBANTE DE EGRESO	CÓDIGO: F1-FA-PC10 -1040 VERSIÓN: 7 FECHA: 12/23/2024

CHEQUE

AÑO 2025 **MES** 07 **DIA** 09 **Valor $** 10,268,000.00

Paguese A CAMPO VELASCO ELIZABETH

Valor en Letras : DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	09/07/2025	**N° COMPROBANTE**	**2025002022**
A FAVOR DE	CAMPO VELASCO ELIZABETH	**NIT**	**66905153**
N° CHEQUE O CUENTA		**VALOR**	**10,268,000.00**
POR VALOR DE	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	**NÚMERO**	2025001837
DETALLE	Pago cuota 1. Registro Presupuestal #: 2025000602 cuyo objeto es SUMINISTRO DE COFRES MORTUORIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, DE BAJOS RECURSOS ECONÓMICOS DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
41057601	CULTURA	AA1.1.01.02.300.55 - 1.2.3.1.19		0	0.00	115,500.00
41057602	ADULTO MAYOR	AA1.1.01.02.300.01 - 1.2.3.1.19		0	0.00	462,000.00
41109006	PAPELERIA	AA1.1.02.02.015 - 1.2.1.0.00		0	0.00	11,500.00
24072201	PRO- DEPORTES			0	0.00	288,750.00
24360802	COMPRAS GENERALES - 3.5%			0	0.00	404,250.00
24010101	BIENES Y SERVICIOS	GI1130414104150020240 00000070374104008410400800M0232.3.2.02.02.009 - 1.2.3.1.19.01		0	11,550,000.00	0.00
1110060315	OCC 04384338-2 ESTAMPILLA BIENESTAR AD			0	0.00	10,268,000.00
			SUMAS IGUALES:		**11,550,000.00**	**11,550,000.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Ingresos de Tesoreria **Fecha: 09/07/2025** **Número: 2025021816**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
AA1.1.01.02.300.01 1.2.3.1.19	Estampilla para el bienestar del adulto mayor ESTAMPILLAS	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS	462,000.00	0.00
AA1.1.01.02.300.55 1.2.3.1.19	Estampilla pro cultura ESTAMPILLAS	1.2.3.1.19	ESTAMPILLAS	115,500.00	0.00
AA1.1.02.02.015 1.2.1.0.00	Certificaciones y constancias INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	11,500.00	0.00
			Ingresos de Tesoreria Total :	**589,000.00**	**0.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 09/07/2025** **Número: 2025002051**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito

Alcaldía Municipal REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	COMPROBANTE DE EGRESO	CÓDIGO: F1-FA-PC10-1040 VERSIÓN: 7 FECHA: 12/23/2024

CHEQUE

AÑO 2025 **MES** 07 **DIA** 09 **Valor $** 10,268,000.00

Paguese A CAMPO VELASCO ELIZABETH

Valor en Letras : DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	09/07/2025	**N° COMPROBANTE**	**2025002022**
A FAVOR DE	CAMPO VELASCO ELIZABETH	**NIT**	**66905153**
N° CHEQUE O CUENTA		**VALOR**	**10,268,000.00**
POR VALOR DE	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	**NÚMERO**	2025001837
DETALLE	SUMINISTRO DE COFRES MORTUORIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, DE BAJOS RECURSOS ECONÓMICOS DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

GI1130414104150020240 00000070374104008410 4 00800M0232.3.2.02.02.00 9 1.2.3.1.19.01	Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	1.2.3.1.19.01	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	11,550,000.00	0.00

Pagos	**Total :**	**11,550,000.00**	**0.00**

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	11,550,000.00	1.00	0.00	115,500.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	11,550,000.00	4.00	0.00	462,000.00
PAPELERIA	11,550,000.00	0.00	11,500.00	11,500.00
TASA PRO DEPORTE 2.5%	11,550,000.00	2.50	0.00	288,750.00
COMPRAS GENERALES NO DECLARANTE- 3.5%	11,550,000.00	3.50	0.00	404,250.00

Elaboró:	**Reviso:**	**Firma y Sello Beneficiario**

C.C ó Nit