Banco de Bogotá

CHEQUE No. 0 | 1

| AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|
| 2025 | 6 | 24 |

$ 3.000.800,00

Páguese a: FERNANDEZ CUELLAR LADY NATALIA Nit: 1.061.812.132

La Suma de: TRES MILLONES OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE BOGOTÁ
**CUENTA BANCARIA:** 520-194416
**TIPO DE CHEQUE:** TRANSFERENCIA

0004a006771d1a520-194416c0

Firma

# MUNICIPIO DE POPAYAN

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

## COMPROBANTE DE EGRESOS

**No. 2025.CEN.01.002990**

VIGENCIA FISCAL: **2025**

Nit. 891580006



| | |
|---|---|
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | JUN.24.2025 |
| **BENEFICIARIO:** | FERNANDEZ CUELLAR LADY NATALIA Nit. 1.061.812.132 |
| **POR CONCEPTO DE:** | 2025.CEN.01.005541: PAGO 3 ACTA PRESTAR SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION CONTRACTUAL DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN 2025. |
| **CUENTA BANCARIA DESTINO:** | AHORRO ****9855 |
| **POR VALOR DE:** | $ 3.000.800,00 |
| **VALOR EN LETRAS:** | TRES MILLONES OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L. |

| CHEQUE No.: 0 | CUENTA No.: 520-194416 | BANCO: BANCO DE BOGOTÁ | SUCURSAL: COLJUEGOS OTROS GASTOS SA |
|---|---|---|---|

### IMPUTACIÓN CONTABLE

| IMPUTACIÓN CONTABLE | TERCERO IMPUTADO | VALOR DÉBITO | VALOR CRÉDITO |
|---|---|---|---|
| **24905401 - HONORARIOS** | 1061812132 - FERNANDEZ CUELLAR LADY NATALIA | $ 3.000.800,00 | $ 0,00 |
| DETALLE DEL PAGO: O.P. 5541 - Registro 1020 | | | |
| **1110060134 - OTROS GASTOS SALUD COLJUEGOS 52** | 860002964 - BANCO DE BOGOTA | $ 0,00 | $ 3.000.800,00 |
| DETALLE DEL PAGO: COLJUEGOS OTROS GASTOS SALUD | | | |
| **TOTALES** | | **$ 3.000.800,00** | **$ 3.000.800,00** |

### CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

| CONCEPTO DEDUCIBLE | % | CUENTA CONTABLE | BASE RETENCIÓN | VR. RETENCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 0120 - ESTAMPILLAS PRO ADULTO MAYOR NIVEL CENTRAL | 3 | 2440350101 - | $ 3.100.000,00 | $ 93.000,00 |
| 0142 - RTE ICA HONORARIOS | 0,2 | 24362705 - | $ 3.100.000,00 | $ 6.200,00 |

**FIRMAS RESPONSABLES**

Preparado por: RENGIFO CARABALI JORGE ANDRES
CONTRATISTA

Aprobado por:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

Popayán Edificio C.A.M Cra 6 No 4 - 21 Teléfonos 8242685 9244920
Fax 8243770
Email: hacienda@popayan-cauca.gov.co