



| | | | |
|------------------------------------|--|----------------------------|---------------------|
| MACROPROCESO SOPORTE | | MS-GF-CDE | |
| PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | | FECHA 03-05-2024 | VERSION 4 |
| COMPROBANTE DE EGRESO | | Pagina 1 de 1 | |

Vigencia: 2025 **Período:** 7 **Fecha:** 24/07/2025 **Consecutivo:** 00000939

Nombre Tercero: ANA CRISTINA SANCHEZ NINO

Identificación: 60385296

Deposito:

Cuenta Bancaria: 6831 COLPATRIA - Cuenta de ahorros

OP Cons presupuestal: 00000425

OP Cons No presupuestal:

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: ANA CRISTINA SANCHEZ NIÑO CANCELACION TERCER Y ULTIMO PAGO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 10 DE JUNIO AL 09 DE JULIO DE 2025 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO IFI-CPS-049-2025 DE APOYO A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO EN LO REQUERIMIENTOS QUE SE DEN LA SUBGERENCIA.

| Tercero | Concepto | Descuento | Valor |
|---------------------------|----------------------------|------------|--------------|
| ANA CRISTINA SANCHEZ NINO | Plan de Mercadeo y Aportes | 220,000.00 | 2,500,000.00 |

DEDUCCIONES

| CODIGO | NOMBRE | VALOR BASE | % | VALOR RETENIDO |
|--------|---------------------------------------|------------|------|----------------|
| 27 | Estampilla PRODesarrollo | 2,500,000 | 1.00 | 25,000.00 |
| 28 | Estampilla Profronterizo | 2,500,000 | 1.00 | 25,000.00 |
| 29 | Estampilla ProAdulto Mayor | 2,500,000 | 3.00 | 75,000.00 |
| 30 | Estampilla ProCultura | 2,500,000 | 0.80 | 20,000.00 |
| 31 | Estampilla Pro Hospital Erasmo Meoz | 2,500,000 | 2.00 | 50,000.00 |
| 32 | Estampilla Pro academico y cientifico | 2,500,000 | 1.00 | 25,000.00 |

Total deducciones: 220,000.00

TOTAL 2,280,000.00
RETENCION 0.00
NETO 2,280,000.00

Firma de quien recibe:

Elaboro: DIANA

Aprobo: 

Reviso: _____

Imprimió: DIANA CAROLINA CONTRERAS PARADA

Comprobante de pago a proveedores

INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE | NIT 890.501.971-6

Cuenta origen

Cuenta de Ahorros - *****6831 - COP

Propietario de la cuenta de cargo

INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE | NIT
890.501.971-6

Cuenta destino

Cuenta de ahorros - *****0141 - COP

Perfil del beneficiario

ANA CRISTINA SANCHEZ NIÑO

Tipo de beneficiario

PERSONA

Titular de la cuenta

ANA CRISTINA SANCHEZ NIÑO

Tipo identificación beneficiario

Cédula de ciudadanía

Número identificación beneficiario

60385296

Banco del beneficiario

CAJA SOCIAL

Monto

\$2.280.000,00

Moneda

COP

Descripción

PAGO OPS

Valor retención

\$0,00

Valor IVA

-

Número nota débito

-

Valor nota débito

-

Número control pago

-

Fecha de aplicación

24/JUL/2025 | 12:00:00 am

Estado de operación

Aceptado

Número de operación

a396676b-157c-4d82-a1df-6239abeac742

Dirección IP

Número de sistema

