

03 10 2025

3,400,000.00

HERNANDO REMOLINA LIZARAZO

TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS m/cte*****



ALCALDÍA DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ
Nit: 00800099829 - 6
SAN VICENTE DE CHUCURÍ

AÑO	MES	DÍA
-----	-----	-----

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2025	10	03
------	----	----

No: CE 25-02321

Con: 1	1
--------	---

Con Cheque No : OP25-02021
Cuenta Número : 048100076263

Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA
Nombre Cuenta : PAGADORA COMUNES

Benef : HERNANDO REMOLINA LIZARAZO
Nit : 00091045000

OP 25-02021, CP 25-01471, CD 25-01001, ACTA PARCIAL 01 CPS 393-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE CARGAS AL SISTEMA LOS INFORMES PERICIALES, SEXOLOGICOS, EMBRIAGUEZ, LESIONES PERSONALES, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOPSIAS MEDICO LEGALES, EN EL AREA DE SALUD-MEDICINA LEGAL EN EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI, SANTANDER

PLAZO DE EJECUCIÓN 60 DÍAS

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0702	Bienes y servicios	24010101			3,400,000.00	0.00	3,400,000.00
5180	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	037190	2.1.2.02.02.009.009.003	0080	3,400,000.00	0.00	3,400,000.00
5088	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	036190			0.00	3,400,000.00	3,400,000.00
2449	048100076263 PAGADORA COMUNES	1110060352			0.00	3,400,000.00	3,400,000.00

SUMAS IGUALES \$	6,800,000.00	6,800,000.00
------------------	--------------	--------------

Valor a pagar: \$ 3,400,000.00

En letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS m/cte.

Registrado por : DELGADO ESPEJO SAMUEL

RECIBÍ

SECRETARIO (A) DE HACIENDA Y TESORO PÚBLICO

CC. No.

De



Bienvenido: Señor(a) MARTHA ISABEL DIAZ SOLANO
 NIT 8000998296 - MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CH UCURI

lunes 6 de octubre de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	HERNANDO REMOLINA LIZARAZO CE 25-02321	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048100076263	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	9663671	Fecha de Creación	03/10/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Uno
Fecha de Pago	03/10/2025	Hora de Pago	17:01
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 3.400.000,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 3.400.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	\$ 3.400.000,00	Valor Pagos ACH	\$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	\$ 0,00	Valor Rechazados ACH	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	\$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	\$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	\$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	\$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	\$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Aplicado	\$ 3.400.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
91045000		3100000012354785	Cuenta de Ahorros	0550048100006641	DAVIVIENDA	\$ 3.400.000,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

	ALCALDÍA DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ Nit: 00800099829 - 6 SAN VICENTE DE CHUCURÍ		AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
			2025	10	03		
Beneficiario: CC: 00091045000 - - HERNANDO REMOLINA LIZARAZO							
CP 25-01471, CD 25-01001, ACTA PARCIAL 01 CPS 393-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE CARGAS AL SISTEMA LOS INFORMES PERICIALES, SEXOLOGICOS, EMBRIAGUEZ, LESIONES PERSONALES, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOPSIAS MEDICO LEGALES, EN EL AREA DE SALUD-MEDICINA LEGAL EN EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI, SANTANDER							
PLAZO DE EJECUCIÓN 60 DÍAS							
LIQUIDACIONES							
Detalle del Concepto		Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto		Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva		3,400,000.00	0.00				
CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios profesionales - NICSP	51117902			3,400,000.00	0.00	3,400,000.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.009.009.003	0080	3,400,000.00	0.00	0.00
3	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	3,400,000.00	0.00
4	Bienes y servicios	24010101			0.00	3,400,000.00	3,400,000.00
TOTALES \$					6,800,000.00	6,800,000.00	

Elaboró: ARELIX RUEDA MAYORGA

Revisó Martha I. Díaz Solano.

Autorizó