

<b>MUNICIPIO DE SUBACHOQUE</b>		Código:
<b>GESTION FINANCIERA</b>		Versión:
		Página: 1 de 1

**COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025001631**

Nit: 899999314-7

viernes, 19 de diciembre de 2025

<b>COMPROBANTE AFECTADO</b>	COM	2025001247	19-dic-25
-----------------------------	-----	------------	-----------

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

<b>NOMBRE</b>	RUIZ RUIZ DORIS JUANITA	<b>CC o NIT</b>	20405189	<b>DV</b>	5
<b>DIRECCION</b>	CLL 6A # 4 - 46 BOGOTA	<b>TELEFONO</b>	3156175719		
<b>BANCO</b>		<b>CUENTA</b>		<b>TIPO CUENTA</b>	CTA AH
<b>CHEQUE No</b>	TRANSFER			<b>VALOR PAGO</b>	3,271,300.00

**DESCRIPCION**

9º ABONO SERVICIOS PROFESIONALES EN FONOAUDILOGIA PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE CPS-CD-080-2025 PERIODO 14-NOV A 13-DIC DE 2025 - DEMAS COMPROBANTES ANEXOS

**SON** TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE							RETENCIONES	
CUENTA	RUBRO PPTAL	NIT	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
1110050128		20405189	3463630876-4 SGP	00.00	3,271,300.00			
24061501		20405189	Rta Rta de Empleados E 1 2025	00.00	00.00	Rubros	0.000.000.00	0.000
13056203	1.1.01.02.212	20405189	Rta Sobretasa Bomberil	00.00	700.00	Sobretas a B	35,000.00	2.000
13058801	1.1.01.02.300.05	20405189	Estampilla Propollita	00.00	19,000.00	Estampill a	9,500.000.00	1.800
13058802	1.1.01.02.300.01	20405189	Estampilla Adulto Mayor	00.00	140,000.00	Estampill a	3,600,000.00	4.000
13058805	1.1.01.02.300.03	20405189	Rta de servicios	00.00	38,000.00	CTA	3,800,000.00	1.000
24010101 20405189 001	2.3.41.4104.1500.4104020 .2024257690014	20405189	Bienes y Servicios RUIZ RUIZ DORIS JUANITA	3,500,000.00	00.00			
<b>SUMAS IGUALES</b>				<b>3,500,000.00</b>	<b>3,500,000.00</b>			

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**


CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000147	2025000166	2.3.41.4104.1500.4104020.202 4257690014.2.3.2.02.02.009.7 3.1.2.4.3.04.001	DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES PERSONAS CON DISCAPACIDAD NNA ADOLESCENTES Y YOVENES DEL MUNICIPIO . FUENTE: 1.2.4.3.04.001- SGP-PROPÓSITO GENERAL-LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORÍAS 4, 5 Y 6	SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL	3,500,000.00

73 Número de Personas en condición de discapacidad que acceden a programas de atención integral

<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>	<b>3,500,000.00</b>
--------------------------	---------------------

Elaboró OMAR


Aprobo:



**JORGE ALBERTO CAMACHO LIZARAZO**  
ALCALDE


Modifico:

Reviso:



**ENID IBAÑEZ BONILLA**  
SECRETARIO DE HACIENDA

Firma y Sello Beneficiario



c.c ó Nit 20405189

# MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

Nit: 899999314-7

## RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025001247

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDE En Uso Sus Atribuciones Legales y

### CONSIDERANDO:

Que en el presupuesto de rentas y gastos existe saldo disponible en el (los) siguiente(s) rubros presupuestales:

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000147	2025000166	2.3.41.4104.1500.4104020.202 4257690014.2.3.2.02.02.009.7 3.1.2.4.3.04.001	DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES PERSONAS CON DISCAPACIDAD NNA ADOLESCENTES Y VOVENES DEL MUNICIPIO . FUENTE: 1.2.4.3.04.001- SGP-PROPÓSITO GENERAL-LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORÍAS 4, 5 Y 6	SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL	3,500,000.00
73 Número de Personas en condición de discapacidad que acceden a programas de atención integral					
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>					<b>3,500,000.00</b>

Que el presente gasto se hace necesario para:

9º ABONO SERVICIOS PROFESIONALES EN FONOAUDIOLOGIA PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE CPS-CD-080-2025 PERIODO 14-NOV A 13-DIC DE 2025 - DEMAS COMPROBANTES ANEXOS

Por Concepto de: 9º ABONO SERVICIOS PROFESIONALES EN FONOAUDIOLOGIA PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE CPS-CD-080-2025 PERIODO 14-NOV A 13-DIC DE 2025 - DEMAS COMPROBANTES ANEXOS

### RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC. (\$3,500,000.00) a RUIZ RUIZ DORIS JUANITA con Nit: 20405189

Por Concepto de: 9º ABONO SERVICIOS PROFESIONALES EN FONOAUDIOLOGIA PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE CPS-CD-080-2025 PERIODO 14-NOV A 13-DIC DE 2025 - DEMAS COMPROBANTES ANEXOS

ARTICULO SEGUNDO. Se autoriza al Señor(a) Tesorero(a) del lugar, para que con cargo al siguiente rubro presupuestal pague la cantidad expresada en el artículo primero previa presentación de los documentos de ley.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000147	2025000166	2.3.41.4104.1500.4104020.202 4257690014.2.3.2.02.02.009.7 3.1.2.4.3.04.001	DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES PERSONAS CON DISCAPACIDAD NNA ADOLESCENTES Y VOVENES DEL MUNICIPIO . FUENTE: 1.2.4.3.04.001- SGP-PROPÓSITO GENERAL-LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORÍAS 4, 5 Y 6	SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL	3,500,000.00
73 Número de Personas en condición de discapacidad que acceden a programas de atención integral					
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>					<b>3,500,000.00</b>

Se expide en SUBACHOQUE a los 19 días del mes de Diciembre de 2025

  
JORGE ALBERTO CAMACHO LIZARAZO  
ALCALDE

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2025001247

19/12/2025

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24010101 20405189 001	Bienes y Servicios RUIZ RUIZ DORIS JUANITA		00.00	3,500,000.00
65070603	Atención Población Vulnerable		3,500,000.00	00.00
	3,500,000.00	<b>SUMAS IGUALES</b>	3,500,000.00	3,500,000.00


# MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

Nit: 899999314-7

## RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025001247

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDE En Uso Sus Atribuciones Legales y



ENID IBAÑEZ BONILLA



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CREDITOS Y TARJETAS DE CREDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS INMOBILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGO
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	------

**Empresa:** CONV. 424-2004 **Nit:** 899999314  
**Usuario:** ANA MARIA RUBIANO ROBAYO

**22 de Diciembre de 2025 3:20:19 PM**  
**Dirección IP:** 190.216.202.251

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 22 de diciembre de 2025 - 2:20 PM



## Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

**Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**


### Información del Lote

**Tipo de Pago:** FORMATO 2003 PAGOS CUENTA MAESTRA  
**Nombre del Pago:** JUANITA\_2025001644  
**Cuenta a Debitar:** 346-363087-64 - Corriente  
**Nit de la Cuenta:** 899999314  
**Nombre de la Cuenta:** CONV. 424-2004  
**Valor Total:** 3,271,300.00  
**Número Total de Registros:** 2  
**Fecha de Creación del Lote:** 19/12/2025  
**Tipo de Aplicación:** Inmediato  
**Fecha de Aplicación:** 19/12/2025  
**Fecha de Envío:** 19/12/2025  
**Número de Secuencia:** Y  
**Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** 19/12/2025  
**Estado:** Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
<b>Exitosos</b>	1	<input type="checkbox"/>
<b>Pendientes</b>	0	<input type="checkbox"/>
<b>Rechazados</b>	0	<input type="checkbox"/>
<b>Otros</b>	0	<input type="checkbox"/>
<b>Todos</b>	1	<input type="checkbox"/>

### Búsqueda de Registros

**Nombre Beneficiario**   
**Identificación Beneficiario**   
**Producto Beneficiario**   
**Valor**

Todas	<input type="checkbox"/>	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	<input type="checkbox"/>	1	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	DORIS JUANITA RUIZ	20405189	<u>24122585250</u>	3,271,300.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS