

2025 dic 02

3,790,800.00

JENNY MARCELA MURCIA PUENTES

TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS MC.

PÁGINA 1 DE 1

Formato ContC07

Elaboró:

MPENAGOS



Egresos

Número: 2025007680

Fecha: 02/12/2025

Nit: 1070007567

Tipo Ident.: Cédula de ciudadanía

A Favor de: JENNY MARCELA MURCIA PUENTES

Dirección: VDA CANELON EN FAGUA

Código Postal: 250240

Cheque No.: TRANSFERENCIA Fecha de Pago: 02/12/2025 Cheque por valor de: 3,790,800.00

Por valor de: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS MC.

Concepto: ACTA 9 PAGO 9 CPS 329-2025 CTA COBRO 9 Canc. O.Pago 2025003894

Detalle: ADICIÓN Y PRÓRROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 329-2025, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ-ADI-329-2025

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta	Valor
2025001043	2025002730	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.3.3.3.20	1.3.3.3.20	R.B. ESTAMPILLAS/ ESTAMPILLA ADULTO MAYOR/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/R.B. ESTAMPILLAS	3,900,000.00
TOTAL					3,900,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Contratos de Servicios/JENNY MARCELA MURCIA PUENTES	3,790,800.00	00.00
1110060109	Bbia No. 335212786-39 ESTAM PROADULTO MAYOR	00.00	3,790,800.00
		Débitos	Créditos
		3,790,800.00	3,790,800.00
			Valor Cheque
			3,790,800.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	Retención de Estampillas	2.00	3,900,000.00	78,000.00	DSE	2025003894
FUE	Retención en la Fuente	1.00	3,900,000.00	0.00	DSE	2025003894
ICA	Retención de Industria y Comercio (I.C.A)	0.80	3,900,000.00	31,200.00	DSE	2025003894

No Contrato:

Elaboró: ELABORÓ:	Revisó: ORDENADOR DEL GASTO	Cargo: SECRETARIO DE HACIENDA	Firma y Sello Beneficiario
----------------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------

C.C 6 Nit