

2025 dic 11

4,179,600.00

KAREN DAYANN USUGA FLOREZ

CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

PÁGINA 1 DE 1

Formato ContC07

Elaboró:

MPENAGOS



Egresos

Número: 2025008125
 Fecha: 11/12/2025
 Nit: 1013669053
 Tipo Ident.: Cédula de ciudadanía

A Favor de: KAREN DAYANN USUGA FLOREZ

Dirección: CL 4 1 98 CA 50

Código Postal: 250240

Cheque No.: TRANSFERENCIA Fecha de Pago: 11/12/2025 Cheque por valor de: 4,179,600.00

Por valor de: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

Concepto: ACTA 10 PAGO 10 CPS 098-2025 CTA COBRO 10 Canc. O.Pago 2025004124

Detalle: ADICIÓN Y PRORROGA No 1 AL CPS 098 2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA BRINDAR SOPORTE JURIDICO EN TEMAS RELACIONADOS CON CONTRATACION Y DEMAS ACTIVIDADES JURIDICAS REQUERIDAS POR LA SECRETARIA DE TRANSITO TRANSPORTE Y MOVILIDAD -ADI-001-CPS-098-2025

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta	Valor
2025001469	2025003079	2.3.4.2409011-2024251260064-2.3.2.02.02.008-248-1.3.3.4.19	1.3.3.4.19	R.B. OTRAS MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA/ MULTAS DE TRANSITO /Puesta en marcha de 1 Organismo de Tránsito y Transporte Municipal /ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de control a la seguridad vial /R.B. OTRAS MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA	4,300,000.00
TOTAL					4,300,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Contratos de Servicios/KAREN DAYANN USUGA FLOREZ	4,179,600.00	00.00
1110067323	DAVIVIENDA-AHORROS 4625-0010-0617 TRAMITES DE TRANSITO (MULTAS MUNICIPIO)	00.00	4,179,600.00
		Débitos	Créditos
		4,179,600.00	4,179,600.00
			Valor Cheque
			4,179,600.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	Retención de Estampillas	2.00	4,300,000.00	86,000.00	DSE	2025004124
FUE	Retención en la Fuente	1.00	4,300,000.00	0.00	DSE	2025004124
ICA	Retención de Industria y Comercio (I.C.A)	0.80	4,300,000.00	34,400.00	DSE	2025004124

No Contrato:

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

C.C 6 Nit