

AÑO
2025MES
12DÍA
22

\$ 4.324.000,00

Páguese a: BARANDICA BELEÑO JAVIER ENRIQUE

Nit: 9.169.835

La Suma de: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE BOGOTÁ
CUENTA BANCARIA: 182041905
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0003100235911218204190510

Firma

* *COMPROBANTE DE EGRESO* *



DEPARTAMENTO BOLIVAR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CLEMENCIA

SECRETARIA DE HACIENDA

VIGENCIA FISCAL - 2025

EGRESO No. 2025.CEN.01.002275

22 DE DICIEMBRE DEL 2025

BENEFICIARIO: BARANDICA BELEÑO JAVIER ENRIQUE

Nit: 9.169.835

POR CONCEPTO DE: PAGO 3ERA CUOTA FINAL DEL CONTRATO CD-267-2025 DE FECHA 25-09-2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO ACOMPAÑAMIENTO EN LA PROYECCION DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE ADELANTE EL MUNICIPIO DE CLEMENCIA, BOLIVA

POR VALOR DE: \$ 4.324.000,00

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0

CUENTA No.: 182041905

BANCO: BANCO DE BOGOTÁ

SUCURSAL: CTA. 4190-5 PROP. CTA. SG

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24905401 - HONORARIOS CONTRATOS ASESORES PRO	9169835 - BARANDICA BELEÑO JAVIER ENRIQUE	\$ 4.324.000,00	\$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 12 - Registro 92524			
1110050214 - CTA. 4190-5 PROP. CTA. SGP LIBR	860002964 - BANCO DE BOGOTÁ	\$ 0,00	\$ 4.324.000,00
DETALLE DEL PAGO: CTA. 4190-5 PROP. CTA. SGP LIBRE DESTIN.			
TOTALES		\$ 4.324.000,00	\$ 4.324.000,00

CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
0109 - ESTAMPILLA PRO HOSP 1%	1	24072201 - ESTAMPILLA PRO HOSPITAL UNIVERSITARIO	\$ 4.600.000,00	\$ 46.000,00
0112 - ESTAMP. PRO-ANCIA 4%	4	24072204 - ESTAMPILLA PRO ANCIANO	\$ 4.600.000,00	\$ 184.000,00
0160 - ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	1	24072203 - ESTAMPILLA PRO CULTURA	\$ 4.600.000,00	\$ 46.000,00

FIRMAS RESPONSABLES

Preparado por:

AYOLA AYOLA HERLEN ANTONIO
TECNICO ADMINISTRATIVO CONTABLE

Aprobado por:

CARRILLO VEGA CARLOS ANDRES
SECRETARIO DE HACIENDA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

OBSERVACIONES

ELABORÓ: ÑLKJ

IMPRIMIÓ: ñlkj

NOMBRE DEL REPORTE: SIIAFE.Documentos.ImprimirStream_DOC

Página 1 de 1