

	MUNICIPIO DE GAMA	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
	Página: 1 de 1		

COMPROBANTE DE EGRESO Nro: EGR - 2025001487

Nit: 800094684-2

lunes, 29 de diciembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025001266	29-dic.-25
-----------------------------	-----	------------	------------

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	MARTINEZ DUARTE DAYRA YUDY	CC o NIT	20573107	DV	0
DIRECCION	CRA 86 C 51 SUR	TELEFONO	3132004372		
BANCO		TIPO CUENTA	CTA AH		
CHEQUE No	PAGO ELECTRONICO	VALOR PAGO	3,694,800.00		
DESCRIPCION					

PAGO ACTA FINAL CONTRATO CMG No 006-2025- PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS ASUNTOS DE CONTROL INTERNO Y SEGUIMIENTO A MIPG DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GAMA CUNDINAMARCA

SON TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
					TIPO	BASE	%
11100503595		249-896475-95 Concejo Municipal	00.00	3,694,800.00			
41106102	1.1.02.01.005.10	Fondo Educativo	00.00	40,000.00	FONDO EDUCATIVO	4,000,000.00	1.000
41057601	1.1.01.02.300.55	Estampilla Procultura	00.00	40,000.00	ESTAMPILLA	4,000,000.00	1.000
41057602	1.1.01.02.300.01	Estampilla adulto mayor	00.00	160,000.00	ESTAMPILLA	4,000,000.00	4.000
41106103	1.1.01.02.218.01	Contribución al Deporte	00.00	40,000.00	CONTRIBUCION	4,000,000.00	1.000
41056203	1.1.01.02.212.42	Sobretasa bomberil RETEICA	00.00	1,200.00	SOBRETASA	24,000.00	5.000
41050802	1.1.01.02.200.03	Retencion por Industria y Comercio	00.00	24,000.00	I.C.A.	4,000,000.00	0.600
249054 20573107 001	2.1.2.02.02.009	Honorarios MARTINEZ DUARTE DAYRA YUDY	4,000,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			4,000,000.00	4,000,000.00			

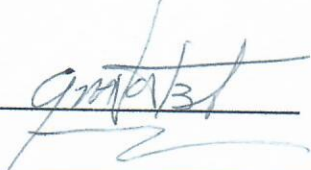
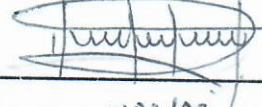
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

2025

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000381	2025000506	2.1.2.02.02.009.18.91199.05	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 05-RECURSOS SGP LIBRE DESTINACION	DESPACHO ALCALDE	4,000,000.00

TOTAL PRESUPUESTO

4,000,000.00

Elaboró NANCY Aprobo: 	Modifico: Reviso:  EDISON ALBEIRO MOGOLLON PEREZ	Firma y Sello Beneficiario  c.c ó Nit 20573107
--	---	---