



DEPARTAMENTO DE BOYACA
MUNICIPIO DE TINJACA
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 800028436-1

COMPROBANTE DE EGRESO No: 0000001259

30 Diciembre 2025

Beneficiario: ORGANIZACION COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN

Nit o Cédula: 900047313-8

CONCEPTO

Pago Acta De Liquidacion De La Mt- Samc N° 002-2025 Prestacion De Servicios De Transporte Escolar Para Estudiantes Del Area Rural Matriculados En Las Instituciones Educativas Del Municipio De Tinjaca Boyaca Mediante Rutas Desde Puntos De Encuentro Hasta

ORDEN PAGO: 001159 - 30/12/2025

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	14,749,000.00	VALOR IVA	0.00 %	0.00	VALOR TOTAL	14,749,000.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	2,212,135.00		A CANCELAR	12,536,865.00

SON: DOCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

MOVIMIENTO BANCARIO

Cuenta No	Descripción	Banco/Cheque	Base	Valor
386069993486	Sgp Proposito General Del Municipio De T	5.0 00000sistema - 31/12/2025	5,974,206.00	5,974,206.00
386069993486	Sgp Proposito General Del Municipio De T	5.0 00000sistema - 31/12/2025	6,562,659.00	6,562,659.00
				12,536,865.00

CONTABLE

Código	Descripción	Tercero	Base	Descuento
28 - 2.00%	Estampilla Procultura	800028436.1 Municipio De Tinjaca	14,749,000.00	294,980.00
27 - 4.00%	Estampilla Pro Anciano	800028436.1 Municipio De Tinjaca	14,749,000.00	589,960.00
51 - 2.00%	Estampilla Pro Familia	800028436.1 Municipio De Tinjaca	14,749,000.00	294,980.00
06 - 3.50%	Ret. Transporte De Pasajeros	800197268.4 Direccion De Impuestos Y Adu	14,749,000.00	516,000.00
23 - 1.00%	Reteica	800028436.1 Municipio De Tinjaca	14,749,000.00	147,490.00
25 - 2.50%	Tasa Pro Deporte	800028436.1 Municipio De Tinjaca	14,749,000.00	368,725.00
				2,212,135.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
2.3.22.2201.220	Servicio De Transporte Escolar	230.0 1.2.4.1.03 - Sgp- Educacion	691.01	6,562,659.00
2.3.22.2201.220	Servicio De Transporte Escolar	420.0 1.2.4.3.03 - Sgp-proposito G	691.02	8,186,341.00
				14,749,000.00

PEDRO ALEXANDER VARGAS NEIRA
SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL

C.C o NIT No _____
RECIBI DE CONFORMIDAD