

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025012952

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 11 DIA 12 Valor \$ 2,155,000.00

Paguese A CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO

Valor en Letras : DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |              |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| FECHA COMPROBANTE     | 12/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N° COMPROBANTE | 2025012952   |
| A FAVOR DE            | CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NIT            | 1052381193   |
| N° CHEQUE O CUENTA    | 82766690510                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR          | 2,155,000.00 |
| POR VALOR DE          | DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |              |
| TELEFONO              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |              |
| COMPROBANTE AFECTADO  | COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NÚMERO         | 2025012939   |
| DETALLE               | ACTA DE CORTE N° 10 del Registro Presupuestal #: 2025003939 cuyo objeto es ADICION Y PRORROGA No. 01 AL CONTRATO SDM-CD-0511-2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES EN EL MUNICIPIO DE COTA, CUNDINAMARCA. |                |              |
| VIGENCIA PRESUPUESTAL | 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |              |

MOVIMIENTO CONTABLE

| Cuenta         | Nombre de la cuenta                                  | Rubro                                                          | Aux | CenCos | Débito       | Crédito      |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|--------|--------------|--------------|
| 24905501       | Servicios - CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO - 1052381193 | GI.07.2.3.2.02.02.009.410<br>4020.233 - 1.3.3.1.00<br>Recursos |     | 0      | 2,155,000.00 | 0.00         |
| 11100503271    | No. 827-786271-01 Impuesto Predial                   |                                                                |     | 0      | 0.00         | 2,155,000.00 |
| SUMAS IGUALES: |                                                      |                                                                |     |        | 2,155,000.00 | 2,155,000.00 |

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                           |              |                  |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|--------------|------------------|
| Disponibilidad                                               | 2025001864                                                                                                                                                                                                                                       | Registro            | 2025003939                                | Obligacion   | 2025013132       |
| Comprobante Afectado: Pagos                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | Fecha: 12/11/2025                         | Número:      | 2025012992       |
| Cod Rubro                                                    | Nombre Rubro                                                                                                                                                                                                                                     | Codigo Fuente       | Nombre Fuente                             | V. Credito   | V. ContraCredito |
| GI.07.2.3.2.02.02.009.410<br>4020.233 1.3.3.1.00<br>Recursos | Implementar un (1) programa anual de atención integral para personas con discapacidad y sus cuidadores a partir de estrategias que fortalezcan sus habilidades para la vida y su desarrollo inclusivo. Recursos del Balance de libre destinación | 1.3.3.1.00 Recursos | Recursos del Balance de libre destinación | 2,170,000.00 | 0.00             |

|       |         |              |      |
|-------|---------|--------------|------|
| Pagos | Total : | 2,170,000.00 | 0.00 |
|-------|---------|--------------|------|

RETENCIÓN

| Descripción                    | Base Gravable | Porcentaje | Valor Fijo | Valor Retención |
|--------------------------------|---------------|------------|------------|-----------------|
| SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO | 3,100,000.00  | 5.00       | 0.00       | 15,000.00       |
| RETENCION ART. 383 OPS         | 2,009,000.00  | 0.00       | 0.00       | 0.00            |

|         |         |                            |
|---------|---------|----------------------------|
| Aprobó: | Revisó: | Firma y Sello Beneficiario |
|         |         |                            |

C.C ó Nit