

08

\$2,231,003.00

PAGUESE AL PRIMER BENEFICIARIO

COBOS CHAVEZ EDUAR

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRES PESOS MC.XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

2025

09

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 08/09/2025

Número: 2025001837

A FAVOR DE COBOS CHAVEZ EDUAR

NIT 1010187315 - 5

TRANSFERENCIA TRANS

Fecha 08/09/2025

Cheque por valor de 2,231,003.00

TELEFONO 3123180995

POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRES PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO DEQ Nro. 11693

DETALLE SEPTIMO PAGO PERIODO 01 A 31 AGOSTO 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 059 DE 2025 EN EL AREA DE EDUCACION FISICA GIMNASIA Y RECREACIÓN EN EL PROGRAMA MUNICIPAL DE PERSONA MAYOR EN LAS MODALIDADES DE CENTRO DIA HOGAR DE LOS ABUELOS PABLO NERUDA

Vigencia Presupuestal 2025

| Disp.      | Registro   | Rubro | Nombre del Rubro Presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor        |
|------------|------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2025000101 | 2025000217 | 2.3   | INVERSION<br>UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central<br>SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN<br>PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar<br>SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social<br>PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor<br>META: 68-Atender 650 personas mayores anualmente con servicios integrales<br>PROYECTO:2024257400015-Fortalecimiento a personas mayores con servicios integrales en el municipio de Sibaté, Cundinamarca<br>FUENTE:1208-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 2,386,100.00 |

Total Presupuesto:

2,386,100.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

|              |                                                          |        |        | RETENCIONES  |         |                  |
|--------------|----------------------------------------------------------|--------|--------|--------------|---------|------------------|
| Cuenta       | Nombre de la Cuenta                                      | C.Csto | Débito | Crédito      | Tipo    | Base             |
| 1110050602   | Cta. Cte No. 4666-6999-9974 fondos comunes.              |        | 00.00  | 2,231,003.00 |         | 2,386,100.00     |
| 410576030202 | Estampillas Procultura- Seguridad Social Gestor Cultural |        | 00.00  | 4,772.00     | SEGURI  | 2,386,100.00 0.2 |
| 410576030203 | Estampillas Procultura - Biblioteca Publica Municipal    |        | 00.00  | 4,772.00     | ESTAMPI | 2,386,100.00 0.2 |
| 410576030201 | Estampillas Cultura                                      |        | 00.00  | 38,178.00    | ESTAMPI | 2,386,100.00 1.6 |



EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha:08/09/2025

A FAVOR DECOBOS CHAVEZ EDUAR

TRANSFERENCIATRANS

TELEFONO3123180995

Número: 2025001837

NIT1010187315 - 5

Cheque por valor de2,231,003.00

Fecha08/09/2025

|               |                                               |              |              |         |              |     |
|---------------|-----------------------------------------------|--------------|--------------|---------|--------------|-----|
| 4105760301    | Estampilla para el Bienestar del adulto mayor | 00.00        | 95,444.00    | ESTAMPI | 2,386,100.00 | 4   |
| 41050803      | Actividad de servicios                        | 00.00        | 11,931.00    | I.C.A.  | 2,386,100.00 | 0.5 |
| 24905401      | Honorarios                                    | 2,386,100.00 | 00.00        |         | 2,386,100.00 |     |
| SUMAS IGUALES |                                               |              | 2,386,100.00 |         | 2,386,100.00 |     |

|                                                   |                                                   |                            |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Elaboró: <u>marcela</u>                           | Modifico:                                         | Firma y Sello Beneficiario |
| Aprobo: <u>[Signature]</u>                        | Reviso: <u>[Signature]</u>                        |                            |
| LUIS MANUEL GONZALEZ RAMIREZ<br>Alcalde Municipal | LIBIA MIREYA DIAZ PARDO<br>Secretaria de Hacienda | c.c ó Nit                  |

