	FORMATO TRAMITE DE PAGO – CUENTAS			
	CODIGO	VERSIÓN	FECHA	PAGINACIÓN
	FO.A.GF.03	01	25/07/2011	1 DE 1

INSTIT. EDUCATIVA ALVARO ECHEVERRY PEREA
Calle 4 #92-04 B. Melendez - Tel 3328642-3325710 - Fax 3337479- - Cod.Postal 760034
NIT 800.192.058-1 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO PPTAL COMPROMISO OC-000001
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: CASTAÑO GUEVARA ALEJANDRO NIT 6,107,616-1
Direccion...: CRA 68C No.33a-86
Telefono(s).: 3186337212 Ciudad: CALI
D E T A L L E: ASESORIA CONTABLE, FINANCIERA Y TRIBUTARIA
4143.059.26.01-2026

TOTAL COMPROMETIDO ==> $*****4,866,000.00
Son: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO **********

Cuenta	Descripcion	Certif.Disponib	Valor
2.1.2.02.02.008.01	Honorarios profesionales	CD -000001	3,157,964.00
Fuente 312	Recursos Balance: Gratuidad		
2.1.2.02.02.008.01	Honorarios profesionales	CD -000001	1,708,036.00
Fuente 313	Otros Recursos de Balance		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
		TOTAL =>	4,866,000.00

OBSERVACIONES:

Se firma la presente orden en Cali a los 30 dias de ENERO de 2026

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
			C B B
		ALEJANDRO CASTAÑO G	CONSUELO BETANCOUR
		CONTADOR	RECTORA