

10

\$2,231,003.00  
PAGUESE AL PRIMER BENEFICIARIO  
COBOS CHAVEZ EDUAR  
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRES PESOS MC.XXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

202510

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 10/10/2025  
A FAVOR DE COBOS CHAVEZ EDUAR  
TRANSFERENCIA TRANS  
TELEFONO 3123180995  
POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRES PESOS MC.

Número: 2025002197  
NIT 1010187315 - 5  
Cheque por valor de 2,231,003.00 ✓

Fecha 10/10/2025

COMPROBANTE AFECTADO DEQ Nro. 12040

DETALLE OCTAVO PAGO PERIODO 01 A 30 SEPTIEMBRE 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      |
|------------|------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 2025000715 | 2025001311 | 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:1321-R.B. ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 795,367.00 |

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha:10/10/2025

A FAVOR DECOBOS CHAVEZ EDUAR

TRANSFERENCIA TRANS

TELEFONO3123180995

202500010120250002172.3

Número: 2025002197

NIT1010187315 - 5

Cheque por valor de2,231,003.00

INVERSION1,590,733.00

UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central

SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN

PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar

SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social

PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor

META: 68-Atender 650 personas mayores anualmente con servicios integrales

PROYECTO:2024257400015-Fortalecimiento a personas mayores con servicios integrales en el municipio de Sibaté, Cundinamarca

FUENTE:1208-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

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 |
| 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                                               |        | 795,367.00   | 00.00        |             | 2,386,100.00     |
| 24905401                            | Honorarios                                               |        | 1,590,733.00 | 00.00        |             | 2,386,100.00     |
| SUMAS IGUALES                       |                                                          |        |              | 2,386,100.00 |             | 2,386,100.00     |

|                                                   |                                                   |                            |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Elaboró: MARISOL                                  | Modifico:                                         | Firma y Sello Beneficiario |
| Aprobo:                                           | Revisó:                                           |                            |
| LUIS MANUEL GONZALEZ RAMIREZ<br>Alcalde Municipal | LIBIA MIREYA DIAZ PARDO<br>Secretaria de Hacienda | c.c ó Nit                  |

