

Páguese a: RAMOS URBANO KAREN YISSELLE

Nit: 1.061.718.930

La Suma de: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.\*\*\*\*\*

BANCO DE OCCIDENTE  
CUENTA BANCARIA: 041-84608-0  
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0004a022493d23a041-84608-0c0

Firma



## MUNICIPIO DE POPAYAN

### SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

### COMPROBANTE DE EGRESOS

No. 2025.CEN.01.010352

VIGENCIA FISCAL: 2025

Nit. 891580006

Página 1 de 2

FECHA DE EXPEDICIÓN: DIC.29.2025  
BENEFICIARIO: RAMOS URBANO KAREN YISSELLE Nit. 1.061.718.930  
POR CONCEPTO DE: 2025.CEN.01.020605: PAGO 6 ACTA FINAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DEL PROCESO DE COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO CONTRIBUCIÓN A LA GESTIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANIT  
CUENTA BANCARIA DESTINO: AHORRO \*\*\*\*7489  
POR VALOR DE: \$ 0,00  
VALOR EN LETRAS: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.\*\*\*\*\*

CHEQUE No.: 0 | CUENTA No.: 041-84608-0 | BANCO: BANCO DE OCCIDENTE | SUCURSAL: LEY 715-PART/SALUD-PUBL.-

#### IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
248004 - ACCIONES DE SALUD PÚBLICA	1061718930 - RAMOS URBANO KAREN YISSELLE	\$ 4.221.163,00	\$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 20605 - Registro 4102			
1110060308 - 4608-0 LEY 715 SALUD. SALUD PUB	890300279 - BANCO DE OCCIDENTE	\$ 0,00	\$ 4.221.163,00
DETALLE DEL PAGO: LEY 715-PART/SALUD-PUBL.-F.L.S			
TOTALES		\$ 4.221.163,00	\$ 4.221.163,00

#### CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
0120 - ESTAMPILLAS PRO ADULTO MAYOR NIVEL CENTRAL	3	2440350101 -	\$ 4.583.333,00	\$ 137.000,00
0142 - RTE ICA HONORARIOS	0,2	24362705 -	\$ 4.583.333,00	\$ 9.170,00

#### FIRMAS RESPONSABLES

Preparado por:

Aprobado por:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ALVAREZ DURAN MONICA PATRICIA  
CONTRATISTA

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

Popayán Edificio C.A.M Cra 6 No 4 - 21 Teléfonos 8242685 9244920  
Fax 8243770Email: [hacienda@popayan-cauca.gov.co](mailto:hacienda@popayan-cauca.gov.co)

Páguese a: RAMOS URBANO KAREN YISSELLE

Nit: 1.061.718.930

La Suma de: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.\*\*\*\*\*

BANCO DE OCCIDENTE  
CUENTA BANCARIA: 041-84608-0  
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0004a022493d23a041-84608-0c0

Firma



**MUNICIPIO DE POPAYAN**  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
**COMPROBANTE DE EGRESOS**

No. 2025.CEN.01.010352  
VIGENCIA FISCAL: 2025

Nit. 891580006

Página 2 de 2

FECHA DE EXPEDICIÓN: DIC.29.2025  
BENEFICIARIO: RAMOS URBANO KAREN YISSELLE Nit. 1.061.718.930  
POR CONCEPTO DE: 2025.CEN.01.020605: PAGO 6 ACTA FINAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DEL PROCESO DE COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO CONTRIBUCIÓN A LA GESTIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANIT  
CUENTA BANCARIA DESTINO: AHORRO \*\*\*\*7489  
POR VALOR DE: \$ 0,00  
VALOR EN LETRAS: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.\*\*\*\*\*

CHEQUE No.: 0	CUENTA No.: 041-84608-0	BANCO: BANCO DE OCCIDENTE	SUCURSAL: LEY 715-PART/SALUD-PUBL.-
---------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------------

1364 - RETEFUENTE PRESTACION SERVICIOS TABLA 150UVT	0	24360501 -	\$ 5.865.750,00	\$ 216.000,00
--	---	------------	-----------------	---------------

**FIRMAS RESPONSABLES**

Preparado por:

Aprobado por:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ALVAREZ DURAN MONICA PATRICIA  
CONTRATISTA

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

Popayán Edificio C.A.M Cra 6 No 4 - 21 Teléfonos 8242685 9244920  
Fax 8243770  
Email: [hacienda@popayan-cauca.gov.co](mailto:hacienda@popayan-cauca.gov.co)

Páguese a: RAMOS URBANO KAREN YISSELLE

Nit: 1.061.718.930

La Suma de: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIÚN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE OCCIDENTE  
CUENTA BANCARIA: 041-84608-0  
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0004a022553d23a041-84608-0c0

Firma

**MUNICIPIO DE POPAYAN**  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
**COMPROBANTE DE EGRESOS**No. 2025.CEN.01.010383  
VIGENCIA FISCAL: 2025

Nit. 891580006

Página 1 de 2

FECHA DE EXPEDICIÓN: DIC.29.2025  
BENEFICIARIO: RAMOS URBANO KAREN YISSELLE Nit. 1.061.718.930  
POR CONCEPTO DE: 2025.CEN.01.020605: PAGO 6 ACTA FINAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DEL PROCESO DE COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO CONTRIBUCIÓN A LA GESTIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANIT  
CUENTA BANCARIA DESTINO: AHORRO \*\*\*\*7489  
POR VALOR DE: \$ 4.221.163,00  
VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIÚN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0 | CUENTA No.: 041-84608-0 | BANCO: BANCO DE OCCIDENTE | SUCURSAL: LEY 715-PART/SALUD-PUBL.-

**IMPUTACIÓN CONTABLE**

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
248004 - ACCIONES DE SALUD PÚBLICA	1061718930 - RAMOS URBANO KAREN YISSELLE	\$ 4.221.163,00	\$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 20605 - Registro 4102			
1110060308 - 4608-0 LEY 715 SALUD. SALUD PUB	890300279 - BANCO DE OCCIDENTE	\$ 0,00	\$ 4.221.163,00
DETALLE DEL PAGO: LEY 715-PART/SALUD-PUBL.-F.L.S			
TOTALES		\$ 4.221.163,00	\$ 4.221.163,00

**CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO**

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
0120 - ESTAMPILLAS PRO ADULTO MAYOR NIVEL CENTRAL	3	2440350101 -	\$ 4.583.333,00	\$ 137.000,00
0142 - RTE ICA HONORARIOS	0,2	24362705 -	\$ 4.583.333,00	\$ 9.170,00

**FIRMAS RESPONSABLES**

Preparado por:

Aprobado por:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ALVAREZ DURAN MONICA PATRICIA  
CONTRATISTA

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

Popayán Edificio C.A.M Cra 6 No 4 - 21 Teléfonos 8242685 9244920  
Fax 8243770Email: [hacienda@popayan-cauca.gov.co](mailto:hacienda@popayan-cauca.gov.co)

Páguese a: RAMOS URBANO KAREN YISSELLE

Nit: 1.061.718.930

La Suma de: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIÚN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE OCCIDENTE  
CUENTA BANCARIA: 041-84608-0  
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0004a022553d23a041-84608-0c0

\_\_\_\_\_  
Firma



**MUNICIPIO DE POPAYAN**  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
**COMPROBANTE DE EGRESOS**

No. 2025.CEN.01.010383  
VIGENCIA FISCAL: 2025

Nit. 891580006

Página 2 de 2

FECHA DE EXPEDICIÓN: DIC.29.2025  
BENEFICIARIO: RAMOS URBANO KAREN YISSELLE Nit. 1.061.718.930  
POR CONCEPTO DE: 2025.CEN.01.020605: PAGO 6 ACTA FINAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DEL PROCESO DE COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO CONTRIBUCIÓN A LA GESTIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANIT  
CUENTA BANCARIA DESTINO: AHORRO \*\*\*\*7489  
POR VALOR DE: \$ 4.221.163,00  
VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIÚN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0	CUENTA No.: 041-84608-0	BANCO: BANCO DE OCCIDENTE	SUCURSAL: LEY 715-PART/SALUD-PUBL.-
---------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------------

1364 - RETEFUENTE PRESTACION SERVICIOS TABLA 150UVT	0	24360501 -	\$ 5.865.750,00	\$ 216.000,00
--	---	------------	-----------------	---------------

**FIRMAS RESPONSABLES**

Preparado por:

Aprobado por:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

\_\_\_\_\_  
ALVAREZ DURAN MONICA PATRICIA  
CONTRATISTA

\_\_\_\_\_  
FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

Popayán Edificio C.A.M Cra 6 No 4 - 21 Teléfonos 8242685 9244920  
Fax 8243770  
Email: [hacienda@popayan-cauca.gov.co](mailto:hacienda@popayan-cauca.gov.co)