


24 05 2023

3,185,000.00

OLEJUA MANTILLA KAREN MELISSA

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS m/cte*****

 <p>CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Nit: 00800219006 - 8 FLORIDABLANCA</p>	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2023	05	24	No: CE 23-00344 Con: 2	1

Doc. de pago : TRANSFERENCIA	Nombre banco : BANCO SUDAMERIS	Benef : OLEJUA MANTILLA KAREN MELISSA
Cuenta número : 42330	Nombre Cuenta : BANCO SUDAMERIS 90700942330	Nit : 01098656218 - 1

Información financiera del beneficiario :
 Número de cuenta : Cuenta : CORRIENTE Banco :

OP 23-00233, CP 23-00035, CD 23-00019, SEGÚN: SOLICITUD DE CDPS - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LO RELACIONADO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE SE REQUIERA EN LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA. CONTRATO CCPS-CD-19-2023. CUENTA 03. DE 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO 2023.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código contable	Imputación presupuestal	Fond	Valor débito	Valor crédito	Base
0717	Honorarios	24905401			3,500,000.00	0.00	3,500,000.00
5180	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	037190	2.1.2.02.02.008.01	ICLD	3,500,000.00	0.00	3,500,000.00
5088	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	036190			0.00	3,500,000.00	3,500,000.00
0301	Estampilla pro uis	24408003			0.00	70,000.00	3,500,000.00
0299	Estampilla pro hospital	24408002			0.00	70,000.00	3,500,000.00
0304	Estampilla pro cultura	24408501			0.00	70,000.00	3,500,000.00
0804	Estampilla Pro anciano	24408504			0.00	70,000.00	3,500,000.00
0441	Tesorería Ind y Comercio	24408502			0.00	21,000.00	3,500,000.00
0778	Ordenanza Pro Uis	24079001			0.00	7,000.00	70,000.00
0779	Ordenanza Pro Hospital	24079002			0.00	7,000.00	70,000.00
8510	BANCO GNB SUDAMERIA 42330	1110060601			0.00	3,185,000.00	3,185,000.00

SUMAS IGUALES \$	7,000,000.00	7,000,000.00
-------------------------	---------------------	---------------------

Valor a pagar: \$ 3,185,000.00
 En letras: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS m/cte.*****

ELSA _____ ELABORÓ	_____ REVISÓ	_____ APROBÓ	Recibí: C.C. de
--------------------------	-----------------	-----------------	------------------------