



DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE EL COLEGIO
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 890680162-0

COMPROBANTE DE EGRESO No: 0000004288			26 Diciembre 2025	
Beneficiario: PINZON MENESES DIANA PAOLA			Nit o Cédula: 52747035-0	
CONCEPTO				
Cto No 432-2025 Periodo 27 De Nov A 26 De Dic 2025 Prestar Servicios Profesionales Como Enlace Del Programa De Salud Publica A Cargo De La Secretaria De Desarrollo Social Del Municipio De El Colegio Cundinamarca				
ORDEN PAGO: 003821 - 23/12/2025				
LIQUIDACION				
VALOR BRUTO 3,000,000.00		VALOR IVA 0.00 % 0.00		VALOR TOTAL 3,000,000.00
- ANTICIPO 0.00		- OTROS DESCUENTOS 201,000.00		A CANCELAR 2,799,000.00
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE				
MOVIMIENTO BANCARIO				
Cuenta No	Descripción	Banco/Cheque	Base	Valor
475900064415	Ahorros Etesa Otros Gastos De Salud	1.0 000000transf - 26/12/2025	2,799,000.00	2,799,000.00
				2,799,000.00
CONTABLE				
Código	Descripción	Tercero	Base	Descuento
28 - 2.00%	Estampilla Pro Cultura 2%	890680162.0 Municipio De El Colegio	3,000,000.00	60,000.00
27 - 4.00%	Estampillas Pro Adulto Mayor 4%	890680162.0 Municipio De El Colegio	3,000,000.00	120,000.00
98 - 0.70%	Reteica 0.7%	890680162.0 Municipio De El Colegio	3,000,000.00	21,000.00
				201,000.00
PRESUPUESTO				
Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
2.3.2.02.02.009.	Fortalecimiento De La Prestacion De Serv	8.0 1.2.3.229 - Participacion Y	1,513.01	3,000,000.00
				3,000,000.00
CONTABILIZACION - TESORERIA				
Código	Descripción	Tercero	Dedito	Crédito
1110060292	Ahorros 475900064415 Etesa. Otros Gast	52747035.0 Pinzon Meneses Diana Paola	0.00	2,799,000.00
41057601	Estampilla Pro Adulto Mayor	890680162.0 Municipio De El Colegio	0.00	120,000.00
41057602	Estampilla Pro Cultura	890680162.0 Municipio De El Colegio	0.00	60,000.00
41050803	Impuesto De Industria Y Comercio Reteica	890680162.0 Municipio De El Colegio	0.00	21,000.00
24010201	Proyectos De Inversión	52747035.0 Pinzon Meneses Diana Paola	3,000,000.00	
			3,000,000.00	3,000,000.00
 GUILLERMO BELLO ACOSTA SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL C.C o NIT No _____ RECIBI DE CONFORMIDAD				
Lorena A "ACCIONES PARA PROGRESAR 2024-2027"				