

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025016342

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 12 DIA 22 Valor \$ 1,953,333.00

Pague a CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO

Valor en Letras : UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	22/12/2025	N° COMPROBANTE	2025016342
A FAVOR DE	CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO	NIT	1052381193
N° CHEQUE O CUENTA	82766690510	VALOR	1,953,333.00
POR VALOR DE	UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025016197
DETALLE	ACTA DE CORTE N° 11 Y FINAL del Registro Presupuestal #: 2025003939 cuyo objeto es ADICION Y PRORROGA No. 01 AL CONTRATO SDM-CD-0511-2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES EN EL MUNICIPIO DE COTA, CUNDINAMARCA.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO - 1052381193	GI.07.2.3.2.02.02.009.410 4020.233 - 1.3.3.1.00 Recursos		0	1,953,333.00	0.00
11100503273	No. 827-786273-42 Impuesto de Industria y Comercio		0		0.00	1,953,333.00
SUMAS IGUALES:					1,953,333.00	1,953,333.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025001864	Registro	2025003939	Obligacion	2025016449
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 22/12/2025	Número: 2025016395	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.07.2.3.2.02.02.009.410 4020.233 1.3.3.1.00 Recursos	Implementar un (1) programa anual de atención integral para personas con discapacidad y sus cuidadores a partir de estrategias que fortalezcan sus habilidades para la vida y su desarrollo inclusivo. Recursos del Balance de libre destinación	1.3.3.1.00 Recursos	Recursos del Balance de libre destinación	1,963,333.00	0.00

Pagos	Total :	1,963,333.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	1,963,333.00	5.00	0.00	10,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	1,157,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit