



CHEQUE No. 0 1

AÑO
2025
MES
12
DÍA
29

\$ 2.256.000,00

Páguese a: LLERENA LOPEZ SAMUEL ENRIQUE
La Suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

Nit: 1.002.317.356

BANCO DE BOGOTÁ
CUENTA BANCARIA: 182252817
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

000310025101118225281710

Firma

* _*COMPROBANTE DE EGRESO*_ *



DEPARTAMENTO BOLIVAR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CLEMENCIA

SECRETARIA DE HACIENDA

VIGENCIA FISCAL - 2025

EGRESO No. 2025.CEN.01.002426

29 DE DICIEMBRE DEL 2025

BENEFICIARIO: LLERENA LOPEZ SAMUEL ENRIQUE Nit: 1.002.317.356
POR CONCEPTO DE: PAGO 2DA CUOTA FINAL DEL CONTRATO CD-361-2025 DE FECHA 26-11-2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESA EN LA SECRETARIA GENERAL Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CLEMENCIA - BOLIVAR.
POR VALOR DE: \$ 2.256.000,00
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0

CUENTA No.: 182252817

BANCO: BANCO DE BOGOTA

SUCURSAL: MUNICIPIO DE CLEMENCIA PR

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24905401 - HONORARIOS CONTRATOS ASESORES PRO DETALLE DEL PAGO: O.P. 12 - Registro 112607	1002317356 - LLERENA LOPEZ SAMUEL ENRIQUE	\$ 2.256.000,00	\$ 0,00
1110050282 - MUNICIPIO DE CLEMENCIA PREDIAL DETALLE DEL PAGO: MUNICIPIO DE CLEMENCIA PREDIAL UNIFICADO CTE-2817	860002964 - BANCO DE BOGOTA	\$ 0,00	\$ 2.256.000,00
TOTALES		\$ 2.256.000,00	\$ 2.256.000,00

CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
0109 - ESTAMPILLA PRO HOSP 1%	1	24072201 - ESTAMPILLA PRO HOSPITAL UNIVERSITARIO	\$ 2.400.000,00	\$ 24.000,00
0112 - ESTAMP. PRO-ANCIA 4%	4	24072204 - ESTAMPILLA PRO ANCIANO	\$ 2.400.000,00	\$ 96.000,00
0160 - ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	1	24072203 - ESTAMPILLA PRO CULTURA	\$ 2.400.000,00	\$ 24.000,00

FIRMA S RESPONSABLES

Preparado por:

AYOLA AYOLA HERLEN ANTONIO
TECNICO ADMINISTRATIVO CONTABLE

Aprobado por:

CARRILLO VEGA CARLOS ANDRES
SECRETARIO DE HACIENDA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

ELABORÓ: NLKJ

IMPRIMIÓ: NLKJ

NOMBRE DEL REPORTE: SIAFE.Documentos.ImprimirStream_DOC

Página 1 de 1