**SECRETARIA DE EDUCACIÓN**
**RIOHACHA - LA GUAJIRA**

| | |
|---|---|
| PAGO CON CUENTA MAESTRA | Abono en cuenta por transferencia |
| Banco: | BANCO AGRARIO |
| Fecha: | 11- febrero-2026 |
| Cuenta No. | |

**COMPROBANTE DE PAGO**

**CENTRO ETNOEDUCATIVO #7**
**NIT- 900458351-1**
Teléfono 301-3237500 Km 18 vía Valledupar
Riohacha – La Guajira

**CANCELA A:** **YURANIS VANESA RESTREPO CONTRERA**

**NIT O C.C** **1.118.830.523**

| SE EFECTUA EL PAGO POR CONCEPTO DE: | V/LOR UNITARIO | V/LOR TOTAL |
|---|---|---|
| PAGO DE HONORARIOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CONTABLE Y TRIBUTARIO DE LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA NO.7 | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 |
| SUBTOTAL | | 2.000.000,00 |
| VALOR DEL IVA | | |
| TOTALES | | 2.000.000,00 |

La suma de: DOS MILLLONES DE PESOS M/L $ 2.000.000,00

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Honorarios y comisiones ( a declarantes) | | 10,0% | DESCUENTOS | $ | 200.000,00 |
| ejercicio de una profesión liberal | | 0,3% | | $ | 6.000,00 |
| TODOS ESTOS DESCUENTOS SON GIRADOS EN SU MOMENTO A LAS ENTIDADES FISCALIZADORA POR LA CUAL FUERON ORIGINADOS | Menos Rentencion del IVA | 15% | | $ | - |
| | ESTAMPILLAS E IMPUESTOS DPTAL Y DISTRITAL: PRO DESARROLLO FRONTERIZO | 0,5% | | $ | 10.000,00 |
| | PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL | 2,0% | | $ | 40.000,00 |
| | PRO UNIVERSIDAD | 0,5% | | $ | 10.000,00 |
| | PRO CULTURA | 0,0% | | $ | - |
| | PRO BIENESTAR DE ADULTO MAYOR | 0,0% | | $ | - |
| | ESTAMPILLA PROHOSPITALES | 0,0% | | $ | - |
| | Menos Anticipos o pagos parciales entregados | | | | |
| | TOTAL DESCUENTO | | | $ | 266.000,00 |

| NETO A PAGAR | UN MILLON SETESIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/L | $ | 1.734.000,00 |
|---|---|---|---|

**Fuente de Financiación: Gratuidad Educativa**

**AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

2.1.2.02.02.008.02- Servicios profesionales/Honorarios

**FIRMA**

| GIRADORES | BENEFICIARIO |
|---|---|
| **ELVIA MOVIL GAMEZ**<br>***Ordenador del Gasto*** | **YURANIS VANESA RESTREPO CONTRERA** |
| | *C.C. No.* 1.118.830.523 |
| | Teléfono: 3016282305 |
| **JOSE ALFREDO REDONDO CUADRADO**<br>***Pagador*** | Dirección: CALLE 36 #7B-39 |

INSTITUCION ETNOEDUCATIVA NO SIETE INSTITUCION ETN : ELVIA...

# Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

**Cuenta Origen:**

Cuenta de ahorros

{Alias}

******6320**

INSTITUCION ETNOEDUCATIVA NO SIETE

Monto a debitar $ 1.734.000,00

**Cuenta Destino:**

Producto de terceros

******4176**

Monto a acreditar $ 1.734.000,00

**Monto $**
**1.734.000,00**

## Información adicional de la transferencia

| | |
|---|---|
| Costo de la transacción: | $ 0,00 |
| Número de factura: | 016 |
| CodigoDeEgreso: | 540-Gastos administrativos distintos de nomina |
| BPIN: | 059 |

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp

Powered by CamScanner