	CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PA-GCF-FO-C-25
	GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	Versión: 1
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026000030

Nit: 832001640

martes, 24 de febrero de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000022	24-feb.-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE RIASCOS NARVAEZ ANGYI MAGDALY
CC o NIT 1004726789 **DV** 4
DIRECCION CRA 24 12 A 11
TELEFONO 3108074772
BANCO **CUENTA**
TIPO CUENTA CTA AH
CHEQUE No PAGO ELECTRONICO
VALOR PAGO 3,391,500.00
DESCRIPCION

PRIMER PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION - CPS - 016-2026 "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LA EJECUCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y EVALUACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-, ASÍ COMO LA ARTICULACIÓN DEL PROCESO DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA"

SON TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100502		Cta Cte Bco Bta No. 11166402	00.00	3,391,500.00			
24905401 1004726789 001	2.1.2.02.02.008	Honorarios Profesionales RIASCOS NARVAEZ ANGYI MAGDALY	3,391,500.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**3,391,500.00**	**3,391,500.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000008	2026000020	2.1.2.02.02.008.18.83990.1100 1	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 11001-TRASFERENCIA DE LA ALCALDIA	PRESIDENCIA DEL CONCEJO	3,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	3,500,000.00

Aprobo:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO SECRETARIA GENERAL	MARIA ISABEL MORENO CASTRO CONTADORA	c.c ó Nit 1004726789

Elaboró: LUIS ENRIQUE BARBOSA

	CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PA-GCF-FO-O-30
	GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	Versión: 1
		Página: 1 de 1

ORDEN DE PAGO COM 2026000022

Nit: 832001640

lunes, 23 de febrero de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	RIASCOS NARVAEZ ANGYI MAGDALY	**CC o NIT**	1004726789	**DV**	4
DIRECCION	CRA 24 12 A 11	**TEL**	3108074772		
DESCRIPCION	PRIMER PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION - CPS - 016-2026 "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LA EJECUCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y EVALUACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-, ASÍ COMO LA ARTICULACIÓN DEL PROCESO DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA"				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24362801	ReteICA servicios 6X1000	00.00	21,000.00	I.C.A.	3,500,000	0.6
24072201	Dcto. Estamplilla Proadulto mayor 2%	00.00	70,000.00	EAM.2	3,500,000	2
24072202	Dcto. Estamplilla Procultura 0.5% P.N.	00.00	17,500.00	EPC 0.	3,500,000	0.5
51117901	Honorarios	3,500,000.00	00.00			
24905401 1004726789 001	Honorarios Profesionales RIASCOS NARVAEZ ANGYI MAGDALY	00.00	3,391,500.00			
SUMAS IGUALES		**3,500,000.00**	**3,500,000.00**	**Total Retenciones**		**108,500.00**
Documento		**Valor a Girar**	**3,391,500.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000008	2026000020	2.1.2.02.02.008.18.83990.1100 1	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 11001-TRASFERENCIA DE LA ALCALDIA	PRESIDENCIA DEL CONCEJO	3,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	3,500,000.00

RAUL DE JESUS AGUDELO SOSA
PRESIDENTE

JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO
SECRETARIA GENERAL

Elaboró: LUIS ENRIQUE BARBOSA -
Revisó: MARIA ISABEL MORENO CASTRO - CONTADORA

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8320016407
Generado por: JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	15421243	**Fecha de Emisión**	2026/02/24

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC6402	**No. Producto**	*****6402
Fecha de Pago	2026/02/24		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1004726789
Beneficiario	ANGYI RIASCOS
Valor a Pagar	$3,391,500.00
Entidad Financiera	Banco AV Villas
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	087778572
Tipo Pago	NOMINA
Referencia / No. Factura	PAGO # 1
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco