	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 - 2026000099

Nit: 832001640

miércoles, 25 de marzo de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000082		25-mar.-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	QUIÑONES HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA		**CC o NIT**	1147687971	**DV** 1
DIRECCION	CL 9 5 B 02 BRR POORVENIR FUNZA		**TELEFONO**	3222530163	
BANCO		**CUENTA**	**TIPO CUENTA**	CTA AH	
CHEQUE No	PAGO ELECTRONICO		**VALOR PAGO**	2,907,000.00	
DESCRIPCION					

SEGUNDO PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION -COS - 017 -2026 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA" PERIODO DEL 23 DE FEBRERO AL 22 DE MARZO DE 2026

SON DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL 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	2,907,000.00			
24905501 1147687971 001	2.1.2.02.02.008	Servicios QUIÑONES HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	2,907,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**2,907,000.00**	**2,907,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000031	2026000021	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	3,000,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	3,000,000.00

Aprobo:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO SECRETARIA GENERAL	MARIA ISABEL MORENO CASTRO CONTADORA	c.c ó Nit 1147687971

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 2026000082

Nit: 832001640

miércoles, 25 de marzo de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	QUIÑONES HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	**CC o NIT**	1147687971	**DV**	1
DIRECCION	CL 9 5 B 02 BRR POORVENIR FUNZA	**TEL**	3222530163		
DESCRIPCION	SEGUNDO PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION -COS - 017 -2026 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA" PERIODO DEL 23 DE FEBRERO AL 22 DE MARZO DE 2026				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24362801	ReteICA servicios 6X1000	00.00	18,000.00	I.C.A.	3,000,000	0.6
24072201	Dcto. Estamplilla Proadulto mayor 2%	00.00	60,000.00	EAM.2	3,000,000	2
24072202	Dcto. Estamplilla Procultura 0.5% P.N.	00.00	15,000.00	EPC 0.	3,000,000	0.5
51118001	Servicios	3,000,000.00	00.00			
24905501 1147687971 001	Servicios QUIÑONES HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	00.00	2,907,000.00			
SUMAS IGUALES		**3,000,000.00**	**3,000,000.00**	**Total Retenciones**		**93,000.00**
Documento		**Valor a Girar**	**2,907,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000031	2026000021	2.1.2.02.02.008.18.83990.1100 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 1	11001-TRASFERENCIA DE LA ALCALDIA	PRESIDENCIA DEL CONCEJO	3,000,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	3,000,000.00

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	13011557	**Fecha de Emisión**	2026/03/25

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC6402	**No. Producto**	*****6402
Fecha de Pago	2026/03/25		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1147687971
Beneficiario	ALEJANDRA QUINONEZ
Valor a Pagar	$2,907,000.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	011352481
Tipo Pago	NOMINA
Referencia / No. Factura	PAGO # 2
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