	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 - 2026000060

Nit: 832001640

lunes, 2 de marzo de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000049	02-mar.-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE GUAQUETA GUEVARA EDNA GABRIELA — **CC o NIT** 1073507137 — **DV** 4

DIRECCION CALLE 25 B 2 A - 02 — **TELEFONO** 3212302981

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No PAGO ELECTRONICO — **VALOR PAGO** 2,616,300.00

DESCRIPCION

PRIMER PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION - CPS - 047 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, ENCAMINADAS A LA CORRECTA GESTION DOCUMENTAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA - PERIODO DEL 2 DE FEBRERO AL 1o.. DE MARZO DE 2026

SON DOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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	2,616,300.00			
24905501 1073507137 001	2.1.2.02.02.008	Servicios GUAQUETA GUEVARA EDNA GAVRIELA	2,616,300.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**2,616,300.00**	**2,616,300.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000054	2026000053	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	2,700,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	2,700,000.00

Aprobo:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO SECRETARIA GENERAL	MARIA ISABEL MORENO CASTRO CONTADORA	c.c ó Nit 1073507137.

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 2026000049

Nit: 832001640

lunes, 2 de marzo de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	GUAQUETA GUEVARA EDNA GABRIELA	**CC o NIT**	1073507137	**DV**	4
DIRECCION	CALLE 25 B 2 A - 02	**TEL**	3212302981		
DESCRIPCION	PRIMER PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION - CPS - 047 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, ENCAMINADAS A LA CORRECTA GESTION DOCUMENTAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA - PERIODO DEL 2 DE FEBRERO AL 1o.. 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	16,200.00	I.C.A.	2,700,000	0.6
24072201	Dcto. Estamplilla Proadulto mayor 2%	00.00	54,000.00	EAM.2	2,700,000	2
24072202	Dcto. Estamplilla Procultura 0.5% P.N.	00.00	13,500.00	EPC 0.	2,700,000	0.5
51118001	Servicios	2,700,000.00	00.00			
24905501 1073507137 001	Servicios GUAQUETA GUEVARA EDNA GAVRIELA	00.00	2,616,300.00			
SUMAS IGUALES		**2,700,000.00**	**2,700,000.00**	**Total Retenciones**		**83,700.00**
Documento	**Valor a Girar**	**2,616,300.00**				

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000054	2026000053	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	2,700,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	**2,700,000.00**

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	17454184	**Fecha de Emisión**	2026/03/02

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC6402	**No. Producto**	*****6402
Fecha de Pago	2026/03/02		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1073507137
Beneficiario	GABRIELA GUAQUETA
Valor a Pagar	$2,616,300.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	15900001320
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