	MUNICIPIO DE SUBACHOQUE	Código:	
	GESTION FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2024001030

Nit: 899999314-7

viernes, 1 de noviembre de 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024000793	01-nov-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL
CC o NIT 17158483 **DV** 5
DIRECCION CALLE 3A No 3-09
TELEFONO
BANCO **CUENTA**
TIPO CUENTA CTA AH
CHEQUE No TRANSFER
VALOR PAGO 1,869,600.00
DESCRIPCION

1° ABONO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PARA IMPRESIÓN Y DISTRIBUCIÓN EN UN MEDIO DE COMUNICACIÓN ESCRITO DE AMPLIA CIRCULACIÓN DE LA INFORMACIÓN CORRESPODNIENTE A LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPALEN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE COMUNICACIONES Y RENDICIÓN DE CUENTAS CPS-MC-187-2024 PERIODO 25-SEP A 30-SEP DE 2024 - DEMAS COMPROBANTES ANEXOS

SON UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NIT	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
1110050128		17158483	3463630876-4 SGP	00.00	1,869,600.00
24361501		17158483	Rte Fte a Empleados E.T. 383	00.00	00.00
13056203	1.1.01.02.212	17158483	Rte Sobretasa Bomberil	00.00	400.00
13058801	1.1.01.02.300.55	17158483	Estampilla Procultura	00.00	30,000.00
13058802	1.1.01.02.300.01	17158483	Estampilla Adulto Mayor	00.00	80,000.00
13050805	1.1.01.02.200.03	17158483	Rte ica servicios	00.00	20,000.00
24010101 17158483_001	2.4.45.4599.4599025	17158483	Bienes y Servicios CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL	2,000,000.00	00.00
			SUMAS IGUALES	**2,000,000.00**	**2,000,000.00**

RETENCIONES

TIPO	BASE	%
Fuente	2,000,000.00	0.00
Sobretasa B	20,000.00	2.00
Estampillas	2,000,000.00	1.50
Estampilla	2,000,000.00	4.00
I.C.A.	2,000,000.00	1.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000374	2024000486	2.4.45.4599.4599025.2.3.2.02.02.0 08.91199.8.1.2.4.3.03.001	Servicios de informacion implementados4599025GOBIERNO TERRITORIALFortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial . FUENTE: 1.2.4.3.03.001-SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	2,000,000.00

Meta : 8 Crear e implementar el plan de comunicaciones e imagen institucional que permita garantizar canales de divulgación oportunos y efectivos para que la ciudadanía acceda a la oferta institucional y haga seguimiento a la gestión

TOTAL PRESUPUESTO	2,000,000.00

Elaboró OMAR
Aprobo:

JORGE ALBERTO CAMACHO LIZARAZO
ALCALDE MUNICIPAL

Modifico:
Reviso:

ENID IBAÑEZ BONILLA
SECRETARIO DE HACIENDA

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

Nit: 899999314-7

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2024000793

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDE En Uso Sus Atribuciones Legales y

C O N S I D E R A N D O:

Que en el presupuesto de rentas y gastos existe saldo disponible en el (los) siguiente(s) rubros presupuestales:

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000374	2024000486	2.4.45.4599.4599025.2.3.2.02.02.0 08.91199.8.1.2.4.3.03.001	Servicios de informacion implementados4599025GOBIERNO TERRITORIALFortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial . FUENTE: 1.2.4.3.03.001-SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	2,000,000.00
Meta : 8	Crear e implementar el plan de comunicaciones e imagen institucional que permita garantizar canales de divulgación oportunos y efectivos para que la ciudadanía acceda a la oferta institucional y haga seguimiento a la gestión			
TOTAL PRESUPUESTO				**2,000,000.00**

Que el presente gasto se hace necesario para: 1º ABONO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PARA IMPRESIÓN Y DISTRIBUCIÓN EN UN MEDIO DE COMUNICACIÓN ESCRITO DE AMPLIA CIRCULACIÓN DE LA INFORMACIÓN CORRESPODNIENTE A LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPALEN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE COMUNICACIONES Y RENDICIÓN DE CUENTAS CPS-MC-187-2024 PERIODO 25-SEP A 30-SEP DE 2024 - DEMAS COMPROBANTES ANEXOS

Por Concepto de: 1º ABONO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PARA IMPRESIÓN Y DISTRIBUCIÓN EN UN MEDIO DE COMUNICACIÓN ESCRITO DE AMPLIA CIRCULACIÓN DE LA INFORMACIÓN CORRESPODNIENTE A LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPALEN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE COMUNICACIONES Y RENDICIÓN DE CUENTAS CPS-MC-187-2024 PERIODO 25-SEP A 30-SEP DE 2024 - DEMAS COMPROBANTES ANEXOS

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de DOS MILLONES DE PESOS MC. ($2,000,000.00) a CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL con Nit: 17158483

Por Concepto de: 1º ABONO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PARA IMPRESIÓN Y DISTRIBUCIÓN EN UN MEDIO DE COMUNICACIÓN ESCRITO DE AMPLIA CIRCULACIÓN DE LA INFORMACIÓN CORRESPODNIENTE A LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPALEN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE COMUNICACIONES Y RENDICIÓN DE CUENTAS CPS-MC-187-2024 PERIODO 25-SEP A 30-SEP DE 2024 - DEMAS COMPROBANTES ANEXOS

ARTICULO SEGUNDO. Se autoriza al Señor(a) Tesorero(a) del lugar, para que con cargo al siguiente rubro presupuestal pague la cantidad expresada en el artículo primero previa presentación de los documentos de ley.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000374	2024000486	2.4.45.4599.4599025.2.3.2.02.02.0 08.91199.8.1.2.4.3.03.001	Servicios de informacion implementados4599025GOBIERNO TERRITORIALFortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial . FUENTE: 1.2.4.3.03.001-SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	2,000,000.00
Meta : 8	Crear e implementar el plan de comunicaciones e imagen institucional que permita garantizar canales de divulgación oportunos y efectivos para que la ciudadanía acceda a la oferta institucional y haga seguimiento a la gestión			
TOTAL PRESUPUESTO				**2,000,000.00**

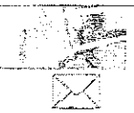
Se expide en SUBACHOQUE a los 1 días del mes de Noviembre de 2024

JORGE ALBERTO CAMACHO LIZARAZO
ALCALDE

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2024000793				01/11/2024
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24010101 17158483 001	Bienes y Servicios CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL		00.00	2,000,000.00

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



Empresa: CONV. 424-2004 **Nit:** 899999314
Usuario: ENID IBAÑEZ BONILLA

6 de Noviembre de 2024 7:19:36 AM
Dirección IP: 190.216.202.251

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 05 de noviembre de 2024 - 2:19 PM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago:	FORMATO 2003 PAGOS CUENTA MAESTRA
Nombre del Pago:	HECTORCANON_2024001030
Cuenta a Debitar:	345-363087-64 - Corriente
Nit de la Cuenta:	899999314
Nombre de la Cuenta:	CONV. 424-2004
Valor Total:	1,869,600.00
Número Total de Registros:	2
Fecha de Creación del Lote:	05/11/2024
Tipo de Aplicación:	Inmediato
Fecha de Aplicación:	05/11/2024
Fecha de Envío:	05/11/2024
Número de Secuencia:	C
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	05/11/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Marca	☐	Núm. Registro	Código Procesamiento	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CAMON LAVERDE HECT	17158483	3304592000019898	1,869,600.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS

44

120

REPUBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SUBACHOQUE - NIT. 899.999.314-7

SECRETARIA DE HACIENDA
HOJA DE RUTA PARA PAGOS
CONTRATISTAS - PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Dia	No RADICADO
	2024	10	29	

NUMERO DEL CONTRATO: 091 PC - 134 - 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR: Heider Alonso Cano

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION: Planeacion

VERIFICACION DE SOPORTES DE CUENTA

No.	DESCRIPCION	SI	NO	OBSERVACIONES
1	ACTA DE INICIO **"PRIMER PAGO".**			
2	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **"PRIMER PAGO".**			
3	REGISTRO PRESUPUESTAL **"PRIMER PAGO".**			
4	RUT **"PRIMER PAGO".**			
5	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL **(PARA EMPRESA) "PRIMER PAGO"**			
6	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA **"PRIMER PAGO".**			
7	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION **"PRIMER PAGO".**			
8	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA **"PRIMER PAGO". (PARA OPS)**	X		
9	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACION DE SERVICIOS	X		
10	INFORME DE SUPERVISION	X		
11	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR	X		
12	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (PLANILLA PAGADA) **(PARA OPS)**	X		
13	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO. **(PARA EMPRESA Y OBLIGADOS A TENER CONTADOR O REV. FISCAL)**			
14	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	X		
15	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO			
16	ENTRADA ALMACEN (CUANSO SE ENTREGUE INSUMOS)			

NOMBRE DE QUIEN REVISA POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD	APROBADO SI	APROBADO NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION

NOMBRES DE QUIEN REVISA SECRETARIA DE HACIENDA	APROBADO SI	APROBADO NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION