

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025001278

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 03 DIA 10 Valor \$ 2,229,000.00

Paguese A ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	10/03/2025	N° COMPROBANTE	2025001278
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	2,229,000.00
POR VALOR DE	DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025001222
DETALLE	ACTA DE CORTE N° 01 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	2,229,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	2,229,000.00
SUMAS IGUALES:					2,229,000.00	2,229,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025001227
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 10/03/2025	Número:	2025001276
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	2,240,000.00	0.00

Pagos	Total :	2,240,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	2,240,000.00	5.00	0.00	11,000.00
A EMPLEADOS ART. 383 ET	1,151,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025002904

FECHA SGC

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 04 DIA 15 Valor \$ 3,184,000.00

Pague a ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	15/04/2025	N° COMPROBANTE	2025002904
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	3,184,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025002790
DETALLE	ACTA DE CORTE #2 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	3,184,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	3,184,000.00
SUMAS IGUALES:					3,184,000.00	3,184,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025002823
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 15/04/2025	Número:	2025002902
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	3,200,000.00	0.00

Pagos	Total :	3,200,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
RETENCION ART. 383 OPS	1,871,000.00	0.00	0.00	0.00
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025003911

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 05 DIA 12 Valor \$ 3,184,000.00

Paguese A ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	12/05/2025	N° COMPROBANTE	2025003911
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	3,184,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025003752
DETALLE	ACTA DE CORTE N° 3 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	3,184,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	3,184,000.00
SUMAS IGUALES:					3,184,000.00	3,184,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025003796
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 12/05/2025	Número:	2025003916
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	3,200,000.00	0.00

Pagos	Total :	3,200,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	1,871,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025005486

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 06 DIA 16 Valor \$ 3,184,000.00

Paguese A ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	16/06/2025	N° COMPROBANTE	2025005486
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	3,184,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025005363
DETALLE	ACTA DE CORTE #4 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	3,184,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	3,184,000.00
SUMAS IGUALES:					3,184,000.00	3,184,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025005440
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 16/06/2025	Número:	2025005495
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	3,200,000.00	0.00
Pagos Total :				3,200,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
RETENCION ART. 383 OPS	2,070,000.00	0.00	0.00	0.00
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025006552

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 07 DIA 10 Valor \$ 3,184,000.00

Paguese A ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	10/07/2025	N° COMPROBANTE	2025006552
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	3,184,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025006485
DETALLE	ACTA DE CORTE N° 05 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	3,184,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	3,184,000.00
SUMAS IGUALES:					3,184,000.00	3,184,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025006559
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 10/07/2025	Número:	2025006564
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	3,200,000.00	0.00

Pagos	Total :	3,200,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	2,070,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025008338

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 08 DIA 12 Valor \$ 3,184,000.00

Paguese A ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	12/08/2025	N° COMPROBANTE	2025008338
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	3,184,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025008209
DETALLE	ACTA DE CORTE No. 6 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	3,184,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	3,184,000.00
SUMAS IGUALES:					3,184,000.00	3,184,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025008302
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 12/08/2025	Número:	2025008357
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	3,200,000.00	0.00
Pagos Total :				3,200,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	2,070,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025010089

FECHA SGC

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 09 DIA 12 Valor \$ 3,184,000.00

Pague a ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	12/09/2025	N° COMPROBANTE	2025010089
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	3,184,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025009921
DETALLE	ACTA DE CORTE N° 7 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	3,184,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	3,184,000.00
SUMAS IGUALES:					3,184,000.00	3,184,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025010022
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 12/09/2025	Número:	2025010109
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	3,200,000.00	0.00

Pagos	Total :	3,200,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	2,070,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025010914

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 10 DIA 08 Valor \$ 3,184,000.00

Pague a ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	08/10/2025	N° COMPROBANTE	2025010914
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	3,184,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025010674
DETALLE	ACTA DE CORTE N 8 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	3,184,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	3,184,000.00
SUMAS IGUALES:					3,184,000.00	3,184,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025010805
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 08/10/2025	Número:	2025010947
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	3,200,000.00	0.00

Pagos	Total :	3,200,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	2,070,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025013466

FECHA SGC

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 11 DIA 18 Valor \$ 1,920,000.00

Paguese A ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	18/11/2025	N° COMPROBANTE	2025013466
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	1,920,000.00
POR VALOR DE	UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025013227
DETALLE	ACTA DE CORTE #9 del Registro Presupuestal #: 2025000727 cuyo objeto es SSM-CD-0568-2025PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.2.4.2.02		0	960,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	960,000.00
13841201	Descuentos no autorizados - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622			0	960,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	960,000.00

SUMAS IGUALES:	1,920,000.00	1,920,000.00
----------------	--------------	--------------

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000653	Registro	2025000727	Obligacion	2025013424
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 18/11/2025		Número: 2025013506	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.2.4.2.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. SGP-Salud-Salud pública	1.2.4.2.02	SGP-Salud-Salud pública	960,000.00	0.00

Pagos	Total :	960,000.00	0.00
-------	---------	------------	------

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025013468

FECHA SGC

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 11 DIA 18 Valor \$ 2,224,000.00

Pague a ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	18/11/2025	N° COMPROBANTE	2025013468
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	2,224,000.00
POR VALOR DE	DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025013229
DETALLE	ACTA DE CORTE #9 del Registro Presupuestal #: 2025003828 cuyo objeto es ADICION Y PRORROGA No1 AL CONTRATO SSM-CD-0568-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIE		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.3.3.7.02		0	2,224,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	2,224,000.00
SUMAS IGUALES:					2,224,000.00	2,224,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025001757	Registro	2025003828	Obligacion	2025013426
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 18/11/2025	Número: 2025013508	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.3.3.7.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. R.B. SGP SALUD PUBLICA	1.3.3.7.02	R.B. SGP SALUD PUBLICA	2,240,000.00	0.00

Pagos	Total :	2,240,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
RETENCION ART. 383 OPS	2,070,000.00	0.00	0.00	0.00
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

FECHA SGC

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025015089

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 12 DIA 10 Valor \$ 3,184,000.00

Pague a ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	10/12/2025	N° COMPROBANTE	2025015089
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	3,184,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025014962
DETALLE	ACTA DE CORTE N° 10 del Registro Presupuestal #: 2025003828 cuyo objeto es ADICION Y PRORROGA No1 AL CONTRATO SSM-CD-0568-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIE		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.3.3.7.02		0	3,184,000.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	3,184,000.00
SUMAS IGUALES:					3,184,000.00	3,184,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025001757	Registro	2025003828	Obligacion	2025015179
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 10/12/2025	Número: 2025015134	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.3.3.7.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. R.B. SGP SALUD PUBLICA	1.3.3.7.02	R.B. SGP SALUD PUBLICA	3,200,000.00	0.00

Pagos	Total :	3,200,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,200,000.00	5.00	0.00	16,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	2,070,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

Carrera 4 No 12-63 Tel: 316-18-00

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025016115

FECHA SGC

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 12 DIA 22 Valor \$ 2,016,667.00

Pague a ABRIL TOLEDO LINA

Valor en Letras : DOS MILLONES DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	22/12/2025	N° COMPROBANTE	2025016115
A FAVOR DE	ABRIL TOLEDO LINA	NIT	52187622
N° CHEQUE O CUENTA	0909047250	VALOR	2,016,667.00
POR VALOR DE	DOS MILLONES DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025016173
DETALLE	ACTA DE CORTE 11 FINAL del Registro Presupuestal #: 2025003828 cuyo objeto es ADICION Y PRORROGA No1 AL CONTRATO SSM-CD-0568-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD Y SEGUIMIENTO A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL SECTOR ORIE		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - ABRIL TOLEDO LINA - 52187622	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 - 1.3.3.7.02		0	2,016,667.00	0.00
11100601998	No. 016-10299-8 SGP SALUD PUBLICA - CUENTA MAESTRA			0	0.00	2,016,667.00
SUMAS IGUALES:					2,016,667.00	2,016,667.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025001757	Registro	2025003828	Obligacion	2025016425
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 22/12/2025	Número: 2025016167	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127 1.3.3.7.02	Implementar anualmente una (1) estrategia del Programa Ampliado Nacional de Inmunización para lograr coberturas útiles, con enfoque de inclusión social, diversidad e igualdad de género en el municipio de Cota. R.B. SGP SALUD PUBLICA	1.3.3.7.02	R.B. SGP SALUD PUBLICA	2,026,667.00	0.00

Pagos	Total :	2,026,667.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	2,026,667.00	5.00	0.00	10,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	1,190,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit