EMP. MUNICIPALES DE TIBASOSA E.S.P.

Nit: 826001112-8

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 27/04/2026 **Número:** 2026000069

A FAVOR DE SEGUROS DEL ESTADO S.A **NIT** 860009578

CHEQUE No TRANS ELCTRO **Fecha** 27/04/2026 **Cheque por valor de** 20,585,813.00

TELEFONO 7613394

POR VALOR DE VEINTE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2026000028

DETALLE LIQUIDACION CONTRATO No 01 DEL 2026.SUMINISTRO PÓLIZAS QUE AMPAREN LOS RIESGOS DE: MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS PARA LA GERENTE GENERAL, TESORERA Y ALMACENISTA DE EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBASOSA E.S.P. ASÍ COMO LA PYME,RCE, TODO RIESGO DE LOS AUTOMÓVILES, LA MAQUINARIA AMARILLA Y SOAT PARA LOS VEHÍCULOS A CARGO DE LA EMPRESA

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000033	2026000037	2.1.2.02.02.007	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central FUENTE:01-Ingreso Corriente de Libre Destinación	22,730,687.00

Total Presupuesto: **22,730,687.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	RETENCIONES Tipo	Base	
11100502	Banco de Bogota cta cte No 596339739		00.00	20,585,813.00			
24362501	Impuesto a las ventas retenido por consignar-SEGUROS DEL ESTADO S.A		00.00	490,997.00	Fuente	3,273,313.85	0
24369006	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR 2%-SEGUROS DEL ESTADO S.A		00.00	389,147.00	Pro Justic	19,457,372.60	2
24369005	Tasa Pro Deporte y Recreacion 1.5%-SEGUROS DEL ESTADO S.A		00.00	291,861.00	Tasa Pro	19,457,372.60	1.5
24369004	Estampillas Pro Cultura 1%-SEGUROS DEL ESTADO S.A		00.00	194,574.00	Estampill	19,457,372.60	1
24369003	Estampillas para el bienestar del Adulto Mayor y la Tercera Edad 4%-SEGUROS DEL ESTADO S.A		00.00	778,295.00	Estampill	19,457,372.60	4
24010101	Bienes y servicios-SEGUROS DEL ESTADO S.A		22,730,687.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	22,730,687.00	22,730,687.00			

Elaboró: ELIANA Aprobo: ANGELA CAROLINA MEDINA HIGUERA GERENTE	Modifico: Reviso: CONTADOR: FABIO ROSAS CAMARGO	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**