

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° 2025011315

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2025 MES 10 DIA 15 Valor \$ 3,085,000.00

Paguese A CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO

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

FECHA COMPROBANTE	15/10/2025	N° COMPROBANTE	2025011315
A FAVOR DE	CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO	NIT	1052381193
N° CHEQUE O CUENTA	82766690510	VALOR	3,085,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025011166
DETALLE	ACTA DE CORTE N° 8 del Registro Presupuestal #: 2025000733 cuyo objeto es SDM-CD-0511-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO - 1052381193	GI.07.2.3.2.02.02.009.410		0	3,085,000.00	0.00
		4020.233 - 1.2.1.0.001				
11100503567	No. 827-828595- 67 Rtelca		0		0.00	3,085,000.00
SUMAS IGUALES:					3,085,000.00	3,085,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad		2025000310		Registro	2025000733		Obligacion	2025011322			
Comprobante Afectado: Pagos				Fecha: 15/10/2025		Número: 2025011350					
Cod Rubro		Nombre Rubro		Codigo Fuente		Nombre Fuente		V. Credito		V. ContraCredito	
GI.07.2.3.2.02.02.009.410		Implementar un (1) programa anual de atención integral para personas con discapacidad y sus cuidadores a partir de estrategias que fortalezcan sus habilidades para la vida y su desarrollo inclusivo. Ingresos corrientes de libre destinacion		1.2.1.0.001		Ingresos corrientes de libre destinacion		3,100,000.00		0.00	
4020.233 1.2.1.0.001											

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	3,100,000.00	5.00	0.00	15,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	2,009,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit