CHEQUE No. **0** **7**

AÑO	MES	DÍA
2026	**4**	**28**

$ 4.400.000,00

Páguese a: CASTAÑEDA CAJAMARCA ANDERSON FABIAN Nit: 1.014.222.575

La Suma de: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCOLOMBIA S.A
CUENTA BANCARIA: 076-810011-52
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0001a005917d7a076-810011-52c0

Firma

Municipio de Neiva

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA - HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE EGRESOS

No. 2026.CEN.01.005771

VIGENCIA FISCAL: **2026**

modelo integrado de planeación y gestión

Nit. 891180009

FECHA DE EXPEDICIÓN:	ABR.28.2026
BENEFICIARIO:	CASTAÑEDA CAJAMARCA ANDERSON FABIAN Nit. 1.014.222.575
POR CONCEPTO DE:	2026.CEN.01.004098: RADICADO RDC 3092 DEL 21/04/2026 CPS NO.0905 DEL 2026 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GOBERNANZA EN SALUD, IMPLEMENTACIÓN Y MONITOREO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS, EN VIRTUD DE LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. - SUPERVISOR: LILIBET JOHANNA GALVAN M - DEPENDENCIA: SEC SALUD - VR TOTAL CONTRATO $26.400.000 – V/R MENSUAL $4.400.000 - FECHA DE INICIO: 28/01/2026 - PERIODO EJECUTADO: 01/03/2026 AL 30/03/2026 = 03° PAGO - PLANILLA SEG. SOCIAL: MARZO/2026 ANEXO FURC
CUENTA BANCARIA DESTINO:	AHORRO ****2144
POR VALOR DE:	$ 4.400.000,00
VALOR EN LETRAS:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0	**CUENTA No.:** 076-810011-52	**BANCO:** BANCOLOMBIA S.A	**SUCURSAL:** AHO 076-810011-52 OTROS G

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24800401 - FONDO LOCAL DE SALUD MUNICIPAL -	1014222575 - CASTAÑEDA CAJAMARCA ANDERSON FA	**$ 4.400.000,00**	**$ 0,00**
DETALLE DEL PAGO: O.P. 4098 - Registro 1061			
1110060732 - AHO 076-810011-52 OTROS GASTOS	890903938 - BANCOLOMBIA S.A.	**$ 0,00**	**$ 4.400.000,00**
DETALLE DEL PAGO: AHO 076-810011-52 OTROS GASTOS DE INVERSION EN SALUD BANCOLOMBIA			
TOTALES		**$ 4.400.000,00**	**$ 4.400.000,00**

CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
-				

FIRMAS RESPONSABLES

Preparado por:

ARTUNDUAGA TRUJILLO JUAN FELIPE
FUNCIONARIO

Aprobado por:

CASTRO RIVERA YINA MILENA
TESORERO GENERAL

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

Neiva - Huila, Cra 5 No 9 - 74 Teléfonos 607 8716080
Fax 607 85656065
Email: alcaldia@alcaldianeiva.gov.co