	CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PA-GCF-FO-C-25
	GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	Versión: 1
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026000159

Nit: 832001640

jueves, 23 de abril de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000139	23-abr.-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE SANTAMARIA MENDOZA DIANA CAROLINA — **CC o NIT** 1073502830 — **DV** 8

DIRECCION CR 17 B 12 45 — **TELEFONO** 3144337848

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No PAGO ELECTRONICO — **VALOR PAGO** 2,616,300.00

DESCRIPCION

TERCER PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION CPS 031 DE 2026 SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ORIENTADAS AL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA." PERIODO DEL 23 DE MARZO AL 22 DE ABRIL DE 2026

SON DOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100502		Cta Cte Bco Bta No. 11166402	00.00	2,616,300.00			
24905501 1073502830 001	2.1.2.02.02.008	Servicios SANTAMARIA MENDOZA DIANA CAROLINA	2,616,300.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**2,616,300.00**	**2,616,300.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000032	2026000035	2.1.2.02.02.008.18.83990.110 01	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 11001-TRASFERENCIA DE LA ALCALDIA	PRESIDENCIA DEL CONCEJO	2,700,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	2,700,000.00

Aprobo:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO SECRETARIA GENERAL	MARIA ISABEL MORENO CASTRO CONTADORA	c.c ó Nit 1073502830

Elaboró: LUIS ENRIQUE BARBOSA -

	CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PA-GCF-FO-O-30
	GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	Versión: 1
		Página: 1 de 1

ORDEN DE PAGO COM 2026000139

Nit: 832001640

jueves, 23 de abril de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	SANTAMARIA MENDOZA DIANA CAROLINA	**CC o NIT**	1073502830	**DV**	8
DIRECCION	CR 17 B 12 45	**TEL**	3144337848		
DESCRIPCION	TERCER PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION CPS 031 DE 2026 SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ORIENTADAS AL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA." PERIODO DEL 23 DE MARZO AL 22 DE ABRIL DE 2026				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24362801	ReteICA servicios 6X1000	00.00	16,200.00	I.C.A.	2,700,000	0.6
24072201	Dcto. Estamplilla Proadulto mayor 2%	00.00	54,000.00	EAM.2 % Esta...	2,700,000	2
24072202	Dcto. Estamplilla Procultura 0.5% P.N.	00.00	13,500.00	EPC 0. 5% P...	2,700,000	0.5
51118001	Servicios	2,700,000.00	00.00			
24905501 1073502830 001	Servicios SANTAMARIA MENDOZA DIANA CAROLINA	00.00	2,616,300.00			
SUMAS IGUALES		**2,700,000.00**	**2,700,000.00**	**Total Retenciones**		**83,700.00**
Documento	**Valor a Girar**		**2,616,300.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000032	2026000035	2.1.2.02.02.008.18.83990.110 01	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 11001-TRASFERENCIA DE LA ALCALDIA	PRESIDENCIA DEL CONCEJO	2,700,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	**2,700,000.00**

RAUL DE JESUS AGUDELO SOSA
PRESIDENTE

JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO
SECRETARIA GENERAL

Elaboró: LUIS ENRIQUE BARBOSA -
Revisó: MARIA ISABEL MORENO CASTRO - CONTADORA

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8320016407
Generado por: JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	18262459	**Fecha de Emisión**	2026/04/23

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC6402	**No. Producto**	*****6402
Fecha de Pago	2026/04/23		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1073502830
Beneficiario	DIANA CAROLINA S MENDOZA
Valor a Pagar	$2,616,300.00
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0550488404700798
Tipo Pago	NOMINA
Referencia / No. Factura	PAGO # 3
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco