ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

NIT :899999705-3

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025012073

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 10/01/2019

CHEQUE **AÑO** 2025 **MES** 10 **DIA** 29 **Valor $** 956,274,908.00

Paguese A CORPORACION CAMALEON DE COLOMBIA

Valor en Letras : NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	29/10/2025
A FAVOR DE	CORPORACION CAMALEON DE COLOMBIA
N° CHEQUE O CUENTA	94400010810
POR VALOR DE	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/C
TELEFONO	
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR
DETALLE	ACTA DE CORTE #1 (FAC N° CCC-1) del Registro Presupuestal #: 2025002702 cuyo objeto es SCM-CV-1150-2025 AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, OPERATIVOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA ADELANTAR LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES Y ARTISTICAS EN EL MARCO DEL FESTIVAL DE LA HORTALIZA 2025 EN EL MUNICIPIO DE COTA - CUNDINAMARCA
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025

N° COMPROBANTE 2025012073

NIT 901967925

VALOR 956,274,908.00

NÚMERO 2025011819

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
24905501	Servicios - CORPORACION CAMALEON DE COLOMBIA - 901967925	GI.05.2.3.2.02.02.009.330 1053.174 - 1.3.3.1.00 Recursos		0	956,274,908.00	0.00
11100503567	No. 827-828595- 67 Rtelca			0	0.00	956,274,908.00
				SUMAS IGUALES:	**956,274,908.00**	**956,274,908.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2025001686 **Registro** 2025002702 **Obligacion** 2025012046

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 29/10/2025** **Número: 2025012105**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.05.2.3.2.02.02.009.330 1053.174 1.3.3.1.00 Recursos	Realizar anualmente veintiún (21) eventos de promoción de actividades culturales y artísticas Recursos del Balance de libre destinación	1.3.3.1.00 Recursos	Recursos del Balance de libre destinación	1,304,849,086.00	0.00
			Pagos Total :	**1,304,849,086.00**	**0.00**

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
		C.C ó Nit