

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

CÓDIGO SGC

NIT :899999705-3

VERSIÓN SGC

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2026006781

FECHA SGC

10/01/2019

CHEQUE

AÑO 2026 MES 06 DIA 10 Valor \$ 2,488,000.00

Paguese A PEREZ FORONDA FRANCIA HELENA

Valor en Letras : DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	10/06/2026	N° COMPROBANTE	2026006781
A FAVOR DE	PEREZ FORONDA FRANCIA HELENA	NIT	25023424
N° CHEQUE O CUENTA	82762229893	VALOR	2,488,000.00
POR VALOR DE	DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/C		
TELEFONO	3013188555		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2026006766
DETALLE	ACTA DE CORTE 5 del Registro Presupuestal #: 2026001234 cuyo objeto es SGM-CD-1096-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DEL SISTEM DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2026		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24905501	Servicios - PEREZ FORONDA FRANCIA HELENA - 25023424	GI.08.2.3.2.02.02.008.459 9017.256 - 1.2.1.0.001	0		2,488,000.00	0.00
11100603009	No. 827-704286-09 FONDOS COMUNES		0		0.00	2,488,000.00
SUMAS IGUALES:					2,488,000.00	2,488,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2026000962	Registro	2026001234	Obligacion	2026006842
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	10/06/2026	Número:	2026006776
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI.08.2.3.2.02.02.008.459 9017.256 1.2.1.0.001	Formular e implementar un (1) sistema de gestión documental y memoria histórica documental para la administración municipal. Ingresos corrientes de libre destinacion	1.2.1.0.001	Ingresos corrientes de libre destinacion	2,500,000.00	0.00

Pagos	Total :	2,500,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	2,500,000.00	5.00	0.00	12,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	1,494,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit