	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 - 2026000227

Nit: 832001640

lunes, 25 de mayo de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000194	25-may.-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE ROJAS ROMERO JOHANA ANDREA — **CC o NIT** 35394676 — **DV** 6

DIRECCION CL 15 28 20 CONJ VILLAS DE SAN ANDRES — **TELEFONO** 3133979630

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

CHEQUE No PAGO ELECTRONICO — **VALOR PAGO** 5,814,000.00

DESCRIPCION

CUARTO PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION CPS - 013 - 2026 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA Y COORDINACIÓN ESTRATÉGICA DEL EQUIPO DE COMUNICACIONES Y LA GACETA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA. - PERIODO DEL 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO DE 2026

SON CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL 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	5,814,000.00			
24905401 35394676 001	2.1.2.02.02.008	Honorarios Profesionales ROJAS ROMERO JOHANA ANDREA	5,814,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**5,814,000.00**	**5,814,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000010	2026000017	2.1.2.02.02.008.18.8912197.1 1001	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 11001-TRASFERENCIA DE LA ALCALDIA	PRESIDENCIA DEL CONCEJO	6,000,000.00

TOTAL PRESUPUESTO **6,000,000.00**

Aprobo:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO SECRETARIA GENERAL	MARIA ISABEL MORENO CASTRO CONTADORA	c.c ó Nit 35394676.

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 2026000194

Nit: 832001640

lunes, 25 de mayo de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	ROJAS ROMERO JOHANA ANDREA	**CC o NIT**	35394676	**DV**	6
DIRECCION	CL 15 28 20 CONJ VILLAS DE SAN ANDRES	**TEL**	3133979630		
DESCRIPCION	CUARTO PAGO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE SUPERVISION CPS - 013 - 2026 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA Y COORDINACIÓN ESTRATÉGICA DEL EQUIPO DE COMUNICACIONES Y LA GACETA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA. - PERIODO DEL 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO DE 2026				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24362801	ReteICA servicios 6X1000	00.00	36,000.00	I.C.A.	6,000,000	0.6
24072201	Dcto. Estamplilla Proadulto mayor 2%	00.00	120,000.00	EAM.2	6,000,000	2
24072202	Dcto. Estamplilla Procultura 0.5% P.N.	00.00	30,000.00	EPC 0.	6,000,000	0.5
51117901	Honorarios	6,000,000.00	00.00			
24905401 35394676 001	Honorarios Profesionales ROJAS ROMERO JOHANA ANDREA	00.00	5,814,000.00			
SUMAS IGUALES		**6,000,000.00**	**6,000,000.00**	**Total Retenciones**		**186,000.00**
Documento		**Valor a Girar**	**5,814,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000010	2026000017	2.1.2.02.02.008.18.8912197.1 1001	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 11001-TRASFERENCIA DE LA ALCALDIA	PRESIDENCIA DEL CONCEJO	6,000,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	**6,000,000.00**

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	15011298	**Fecha de Emisión**	2026/05/25

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC6402	**No. Producto**	*****6402
Fecha de Pago	2026/05/25		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35394676
Beneficiario	ANDREA ROJAS
Valor a Pagar	$5,814,000.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	011351798
Tipo Pago	NOMINA
Referencia / No. Factura	PAGO # 4
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