ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA

NIT :899999705-3

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

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 10/01/2019

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2026008300

CHEQUE

AÑO 2026 **MES** 07 **DIA** 10 **Valor $** 5,970,000.00

Paguese A HERNANDEZ AGUDELO CRISTIAN FELIPE

Valor en Letras : CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	10/07/2026	**N° COMPROBANTE**	**2026008300**
A FAVOR DE	HERNANDEZ AGUDELO CRISTIAN FELIPE	**NIT**	**1016050034**
N° CHEQUE O CUENTA	457400126357	**VALOR**	**5,970,000.00**
POR VALOR DE	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	**NÚMERO**	2026008207
DETALLE	ACTA DE CORTE 6 del Registro Presupuestal #: 2026000021 cuyo objeto es SGM-CD-0004-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACION, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO DE LAS PLATAFORMAS Y HERRAMIENTAS VIRTUALES DEL SISTEMA DE CONTRATACION PUBLICA DEL MUNICIPIO DE COTA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2026		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
24905401	Honorarios - HERNANDEZ AGUDELO CRISTIAN FELIPE - 1016050034	GFA.08.2.1.2.02.02.008 - 1.2.1.0.001		0	5,970,000.00	0.00
11100603009	No. 827-704286-09 FONDOS COMUNES			0	0.00	5,970,000.00
				SUMAS IGUALES:	**5,970,000.00**	**5,970,000.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2026000141 **Registro** 2026000021 **Obligacion** 2026008297

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 10/07/2026** **Número: 2026008298**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GFA.08.2.1.2.02.02.008 1.2.1.0.001	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Ingresos corrientes de libre destinacion	1.2.1.0.001	Ingresos corrientes de libre destinacion	6,000,000.00	0.00
			Pagos Total :	**6,000,000.00**	**0.00**

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SERVICIOS REGIMEN SIMPLIFICADO	6,000,000.00	5.00	0.00	30,000.00
RETENCION ART. 383 OPS	3,978,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit