	FORMATO TRAMITE DE PAGO – CUENTAS			
	CODIGO	VERSIÓN	FECHA	PAGINACIÓN
SANTIAGO DE CALI	FO.A.GF.03	01	25/07/2011	1 DE 1

INSTIT. EDUCATIVA ALVARO ECHEVERRY PEREA
Calle 4 #92-04 B. Melendez - Tel 3328642-3325710 - Fax 3337479- - Cod.Postal 760034
NIT 800.192.058-1 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO PPTAL COMPROMISO OC-000039
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: MARTINEZ FERNANDEZ JUAN CAMILO NIT 1144,056,201-9
Direccion...:
Telefono(s).: Ciudad: CALI
D E T A L L E: SERVICIO PROFESIONAL APOYO PSICOSOCIAL
4143.059.26.016-2026

TOTAL COMPROMETIDO ==> $****15,788,000.00
Son: QUINCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO **********

Cuenta	Descripcion	Certif.Disponib	Valor
2.1.2.02.02.008.01	Honorarios profesionales	CD -000040	15,788,000.00
Fuente 241	Otras Transferencias		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
		TOTAL =>	15,788,000.00

OBSERVACIONES:

Se firma la presente orden en Cali a los 24 dias de AGOSTO de 2026

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
			C B C
			CONSUELO BETANCOUR
			RECTORA