


# DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA MUNICIPAL
# CAUSACIÓN CUENTAS POR PAGAR

**Causación No.** 3001602918
**Fecha de Contabilización:** 25.08.2026 **Fecha de Impresión de Factura:** 18.08.2026
**Factura de Proveedor No.** 22630
**NIT del Tercero:** 315742374 **Nombre del Tercero:** GOMEZ GUTIERREZ LINA MARIA
**Código del Tercero:** 300049139
**Centro Gestor:** 4001 **Nombre de la Dependencia:** CONCEJO MUNICIPAL
**Fondo:** 121000 **Nombre del Fondo:** Ingresos corrientes de Libre Destinación
**Descripción:** CANC CUOTA No 02 CT 100.8.4.440.2026
**Concepto DIAN:** SERVICIOS PROFESIONALES
**Verificado por:** JESUGALM **Documento RPC:** 4500430961
**Elemento Pep**

| Posición | Cuenta | Clave | Texto breve cuenta | PosPre | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 2490540000 | 31 | AcreHonorariServprof | X-ACREEDOR/DEUDOR | 5.436.480- |
| 002 | 2401019998 | 86 | Cuentasx Pagar EM/RF | 2-120202008 | 5.663.000 |
| 003 | 2436900008 | 50 | RetEstampProhospital | X-RETENC/DEDUCCION | 56.630- |
| 004 | 2407220003 | 50 | Recterestamprodesarr | X-RETENC/DEDUCCION | 56.630- |
| 005 | 2436900001 | 50 | RetEstampProunivalle | X-RETENC/DEDUCCION | 113.260- |

## Descuentos y/o Deducciones:

| Nombre del Descuento efectuado | Tasa Aplicada | Base Gravable aplicada | Vr del Descuento y/o Deducción |
|---|---|---|---|
| Estampilla Prohospitales - Deduccion estampilla Prohospitales | 1,0000 | 5.663.000 | 56.630- |
| Estampilla Prodesarrollo - Deduc. EstampProdesarro - de 2.196UVTs | 1,0000 | 5.663.000 | 56.630- |
| Estampilla Prouniversidad del Valle - Deduccion estampilla Prouniv del Valle | 2,0000 | 5.663.000 | 113.260- |
| Retención Rentas de Trabajo - Renta de Trabajo Honorarios art383 ET 0% | 0,0000 | 4.247.250 | 0 |
| | | **Total** | **226.520-** |

## Discriminacion IVA y/o Sobretasa a la Gasolina:

| Indicador | Denominación | Base | Valor IVA y/o Sobretasa |
|---|---|---|---|
| V0 | 0% impuesto sobre volumen negocios, IVA soportado | 5.663.000 | 0 |