2026 sep 02 192,486,700.00

FUNDACION CREINSER

CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS MC.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ

Egresos

Número: 2026005904

Fecha: 02/09/2026

A Favor de: FUNDACION CREINSER **Nit:** 832006783

Dirección: CALLE 3 No 6-65 **Tipo Ident.:** NIT

Código Postal: 999999

Cheque No.: transferencia **Fecha de Pago:** 02/09/2026 **Cheque por valor de:** 192,486,700.00

Por valor de: CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS MC.

Concepto: ACTA 7 CONVENIO DE ASOCIACION 455-2026 FE-388 Canc. O.Pago 2026002046

Detalle: adición y prorroga del convenio 455 de 2026 cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA OPERAR LOS PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LOS CAJIQUEÑOS, FOCALIZANDO LA POBLACIÓN PREESCOLAR Y DEMÁS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD COGNITIVA, FÍSICA LEVE, MODERADA Y SEVERA; SENSORIAL Y OTRAS ALTERACIONES DEL DESARROLLO, DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ CUNDINAMARCA

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta	Valor
2026001593	2026002228	2.3.2.4104020-2024251260029-2.3.2.02.02.009-117-1.3.3.1.00	1.3.3.1.00	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION/Garantizar el funcionamiento anual de 1 Unidad de Atención Integral para las personas con discapacidad /ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención integral a población en condición de discapacidad/RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	196,415,000.00
				TOTAL	**196,415,000.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Contratos de Servicios/FUNDACION CREINSER	192,486,700.00	00.00
1110060102	Bcbia Cta No 335068980-86 Datafono RP	00.00	192,486,700.00

	Débitos	Créditos	Valor Cheque
	192,486,700.00	192,486,700.00	192,486,700.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	Retención de Estampillas	2.00	196,415,000.00	3,928,300.00	COM	2026002046

No Contrato:

Elaboró:	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario
ELABORÓ:	ORDENADOR DEL GASTO	SECRETARIO DE HACIENDA	

C.C ó Nit