CENTRO EDUCATIVO MONTECITOS

NIT: 824005913

Comprobante de Egreso

Presupuestal

No. 6

DATOS GENERALES

Vigencia:	2026	**Fecha de elaboración:**	30/09/2026	**Dependencia Solicitante:**	Saddy María Medina Herrera	**Compromiso(s):**	4 - 2026
Documento:	CONTRATO			**No. de Documento:**	M-004-2026	**No. de Orden de Pago:**	4 - 2026
Identificación Beneficiario:	860039988	**Tipo Id:**	N	**Nombre:**	HDI SEGUROS COLOMBIA SAS	**Declarante:**	Si
Responsable de IVA:	Si	**Régimen Tributario:**	Ordinario	**Agente Autorretenedor:**	Si		
Cuenta No.:	4801736521	**Tipo de Cuenta:**	Corriente	**Entidad Bancaria:**	Bancolombia		
Valor del Egreso:	$654.500,00	SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/L					

Objeto:

SERVICIO DE RENOVACIÓN PÓLIZA TODO RIESGO PARA LA VIGENCIA 2026-2027 Y PÓLIZA DE MANEJO DE LOS CARGOS DE RECTORA Y PAGADORA DEL CENTRO EDUCATIVO MONTECITOS DE RÍO DE ORO – CESAR

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:	2 - SGP-EDUCACION-CALIDAD POR GRATUIDAD	**Item de Gasto:**	14 - OTROS GASTOS EN EDUCACION-SEGUROS		
Ítem Presupuestal:	**2.1.2.02.02.007.02**	**Nombre:**	**Seguros generales**	**Valor :**	$ 654.500,00
			Total Afectación Presupuestal	**$**	**654.500,00**

AFECTACIÓN CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
249028	Seguros	$ 654.500,00	
111006	Cuenta de ahorro		$ 654.500,00
	Sumas Iguales	**$ 654.500,00**	**$ 654.500,00**

RETENCIONES PRACTICADAS

Tipo de Retención	Beneficiario Reten	Tipo	%	Base	Valor Retención
				Total Retenciones	**$** -

DATOS BANCOS GIRADOR

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tipo	Entidad Bancaria	Forma Pago	Cheque No.	Recibí
424653002119	Maestra	A	BANCO AGRARIO	Tra		

Auxiliar Administrativo

Vo.Bo. Rector

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos es posible

Transferencia Interbancaria

Tu transferencia ha sido realizada

Fecha de creación: 30/09/2026 04:57:38 p. m.

Usuario originador: DEISY QUINTERO ANAYA

Número de transacción: 4736499

Monto: COP 654.500,00

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta corriente
{Alias}	POLIZAIC 95
XXXXX-2119	XXXXX-521

Datos adicionales

Concepto	Enviar confirmación a	Costo de la transacción
PAGO CONTRATO M-004-2026	notificacionesdian@hdiseguros.com.co	COP 0,00

BPIN	Código egreso
0	510