ALCALDIA DE RICAURTE C/MARCA

Nit: 890680059-1

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 07/11/2024 **Número:** 2024002673

A FAVOR DE AVILA GUERRERO JUAN CAMILO **NIT** 1069179027 - 1

TRANSFERENCIA **Fecha** 07/11/2024 **VALOR A GIRAR:** 2,820,000.00

TELEFONO 3222012717

POR VALOR DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 20240024075

DETALLE CPSP 279-2024, PAGO PARCIAL ACTA 02, PERIODO OCTUBRE 2024,PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE DE ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA

Vigencia Presupuestal 2024

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2024001030	2024001074	2.5	NUESTRO PLAN ES RICAURTE UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1906-Aseguramiento y Prestación integral de servicios de salud PRODUCTO: 1906042-Servicios de información actualizados META: 042-Sistemas de información actualizados PROYECTO:2024256120007-Fortalecimiento de la prestación integral de servicios de salud para el acceso y el aseguramiento de la población al sistema general de seguridad social en salud SGSSS en el municipio de Ricaurte Cundinamarca FUENTE:260401-11/ 12 SGP OTROS SECTORES	3,000,000.00

Total Presupuesto: **3,000,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	RETENCIONES Tipo	Base	
11100638	Occidente No.103-83372-9 Otros gastos en Salud		00.00	2,820,000.00		3,000,000.00	
41109010	Estampilla Procultura 2%		00.00	60,000.00	ESTAMPI	3,000,000.00	2
41057601	Estampilla Adulto Mayor		00.00	90,000.00	3% ESTA	3,000,000.00	3
41050803	Impuesto industria y cio v. actual servicios		00.00	30,000.00	I.C.A.	3,000,000.00	1
24010102	Bienes y servicios (servicios)-AVILA GUERRERO JUAN CAMILO		3,000,000.00	00.00		0.00	

ALCALDIA DE RICAURTE C/MARCA

Nit: 890680059-1

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 07/11/2024 **Número:** 2024002673

A FAVOR DE AVILA GUERRERO JUAN CAMILO **NIT** 1069179027 - 1

TRANSFERENCIA **Fecha** 07/11/2024 **VALOR A GIRAR:** 2,820,000.00

TELEFONO 3222012717

SUMAS IGUALES	3,000,000.00	3,000,000.00

Elaboró: DIANA-MARCELA	Modifico:	**Firma y Sello Beneficiario**
Aprobo:	Reviso:	Juan Camilo Avila G.
CAMPO ELIAS PRADA ORTIZ ALCALDE MUNICIPAL DE RICAURTE	MARIA DEL PILAR BARRAGAN LEYTON SECRETARIA DE HACIENDA	**c.c ó Nit** 1069179027

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Archivos Cargados

Empresa: MPIO RICAURTE-PARTICIPACION SALUD P

Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 890680059

Generado por: MARIA DEL PILAR BARRAGAN LEYTON

Tipo Archivo: Pagos a Terceros

Producto Origen	103833729
Nombre Beneficiario	AVILA G JUAN CAMILO
No. Identificación	1069179027
Entidad Financiera Destino	BANCO CAJA SOCIAL
Fecha de Pago	2024-11-08
Forma de Pago	Abono a cuenta entidad ACH
Valor a Pagar	2820000
Producto Destino	24113141409
No. Comprobante	642
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Factura	EG2024002673
Informacion Adicional	
Estado	DEB

Ver Causales de Error

No. Registro	Descripción
No existen registros	

Descripción
No existen registros