ALCALDIA MUNICIPAL DE TENJO

NIT :800095174-2

Calle 3 No 3 -86 Tel: 864-64-71

COMPROBANTE DE EGRESO

CÓDIGO SGC
AGFFR006
VERSIÓN SGC
1
FECHA SGC
11/03/2017

Comprobante	EGR - COMPROBANTE DE EGRESO	Número	2024004119
Fecha	15/11/2024 Vence 13/01/2025	Valor	55,211,404.00
Tercero	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE Tenjo	NIT	860037592
Concepto	Pago FAC HSRT 327687 del Registro Presupuestal #: 2024001909 cuyo objeto es CD-CI-ADM-488-2024, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN NACIONAL DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL EN EL MUNICIPIO DE TENJO, CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024		

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	Auxiliar	CenCos	Debito	Credito
	248004	Acciones de salud p£blica - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE Tenjo - 860037592		0	40,009,637.00	0.0
	248004	Acciones de salud p£blica - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE Tenjo - 860037592		0	15,201,767.00	0.0
	1110060107	345-378236-09 Salud Publica		0	0.00	55,211,404.0
				Sumas Iguales	55,211,404.00	55,211,404.0

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

2024001050

Comprobante Afectado: Pagos | Fecha: 15/11/2024 | Número: 2024004162

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
3|6.19.1905.1905019.2.3.2.02.02.009.197 121105	Realizar la caracterizacion y seguimiento anual de 4500 hogares en el marco de la estrategia primaria en salud V.A. R.P. LIBRE DESTINACION	121105	V.A. R.P. LIBRE DESTINACION	40,009,637.00	0.0
3|6.19.1905.1905028.2.3.2.02.02.009.189 11311022	Realizar 1 estrategia anual para fortalecer el plan de recuperacion nutricional Municipal S.G.P. SALUD - SALUD PUBLICA	11311022	S.G.P. SALUD - SALUD PUBLICA	15,201,767.00	0.0
			Pagos Total :	55,211,404.00	0.00

Recibido

YAZZO ROMERO EDELMIRA
SECRETARIO DE DESPACHO
20994816

BULLA REY CLAUDIA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
20995669

ALCALDIA MUNICIPAL DE TENJO

NIT :800095174-2

Calle 3 No 3 -86 Tel: 864-64-71

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024003977

CÓDIGO SGC
AGFFR005
VERSIÓN SGC
01
FECHA SGC
11/03/2017

Comprobante	COM - COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	**Número**	2024003977
Fecha	13/11/2024 **Vence** 13/01/2025	**Valor**	55,211,404.00
Tercero	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE Tenjo	**NIT**	860037592
Concepto	Pago FAC HSRT 327667 del Registro Presupuestal #: 2024001909 cuyo objeto es CD-CI-ADM-488-2024, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN NACIONAL DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL EN EL MUNICIPIO DE TENJO, CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024		

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	CenCos	Base Gravable	Debito	Credito
	550216	Acciones de salud p£blica	2702	0.00	40,009,637.00	0.00
	550216	Acciones de salud p£blica	2702	0.00	15,201,767.00	0.00
	248004	Acciones de salud p£blica - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE Tenjo - 860037592	2702	0.00	0.00	40,009,637.00
	248004	Acciones de salud p£blica - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE Tenjo - 860037592	2702	0.00	0.00	15,201,767.00
			Sumas Iguales		55,211,404.00	55,211,404.00

VALOR A GIRAR:	55,211,404.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

2024001050

Comprobante Afectado: Obligaciones **Fecha: 13/11/2024** **Número: 2024004182**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI6.19.1905.1905019.2.3.2.02.02.009.197 121105	Realizar la caracterización y seguimiento anual de 4500 hogares en el marco de la estrategia primaria en salud V.A. R.P. LIBRE DESTINACION	121105	V.A. R.P. LIBRE DESTINACION	40,009,637.00	0.00
GI6.19.1905.1905028.2.3.2.02.02.009.189 11311022	Realizar 1 estrategia anual para fortalecer el plan de recuperación nutricional Municipal S.G.P. SALUD - SALUD PUBLICA	11311022	S.G.P. SALUD - SALUD PUBLICA	15,201,767.00	0.00
			Obligaciones Total :	**55,211,404.00**	**0.00**

YAZZO ROMERO EDELMIRA
SECRETARIO DE DESPACHO
20994816

RODRIGUEZ RODRIGUEZ JEANNETTE PATRICIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
20995108

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE TENJO **Nombre del pago:** SP3609_HospSantaRosa **Fecha:** 15-11-2024 **Hora:** 11:49:48 **Fecha de envío del pago:** 15-11-2024

NIT: 800095174 **Secuencia:** B **Fecha de Generación:** 15-11-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 15-11-2024

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA **Número de cuenta a debitar:** 34537823609

Impreso por: Cbulla24

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $55,211,404.00	**Valor Registros Procesados:** $55,211,404.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
34569167029	Ahorros	860037592	CONV HOSP STA ROSA	55,211,404.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-11-2024