



ALCALDIA DE RICAURTE C/MARCA

Nit: 890680059-1

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 10/06/2025

Número: 2025001513

A FAVOR DE SANCHEZ RAMIREZ OLIVA FERNANDA

NIT 1069176313 - 8

TRANSFERENCIA

Fecha 10/06/2025

VALOR A GIRAR: 1,880,000.00

TELEFONO 3123228856

POR VALOR DE UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025001360

DETALLE CPSA 215-2025 ACTA PARCIAL PAGO 03 PERIODO MAYO 2025 SSM28- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA.

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000421	2025000434	2.3	NUESTRO PLAN ES RICAURTE UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1905-Salud Pública PRODUCTO: 1905050-Servicio de asistencia tecnica META: 037-Asistencias técnicas realizadas PROYECTO:2024256120006-Fortalecimiento de los procesos de gestión de la salud pública y el modelo de Atención Primaria en Salud, promoviendo acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población del Municipio de Ricaurte FUENTE:110101-LIBRE D IMPUESTOS	2,000,000.00

Total Presupuesto:

2,000,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
11100634	Occidente No. 103-82678-0 PIC		00.00	1,880,000.00		2,000,000.00	
41050803	Impuesto industria y cio v. actual servicios		00.00	20,000.00	I.C.A.	2,000,000.00	1
41109010	Estampilla Procultura 2%		00.00	40,000.00	ESTAMPI	2,000,000.00	2
41057601	Estampilla Adulto Mayor		00.00	60,000.00	3% ESTA	2,000,000.00	3
24010102	Bienes y servicios (servicios)-SANCHEZ RAMIREZ OLIVA FERNANDA		2,000,000.00	00.00		0.00	



ALCALDIA DE RICAURTE C/MARCA

Nit: 890680059-1

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 10/06/2025
A FAVOR DE SANCHEZ RAMIREZ OLIVA FERNANDA

Número: 2025001513
NIT 1069176313 - 8

TRANSFERENCIA
TELEFONO 3123228856

Fecha 10/06/2025

VALOR A GIRAR: 1,880,000.00

SUMAS IGUALES	2,000,000.00	2,000,000.00
---------------	--------------	--------------

Elaboró: DIANA-MARCELA

Modifico:

Firma y Sello Beneficiario

Aprobo:

Reviso:

CAMPO ELIAS PRADA ORTIZ
ALCALDE MUNICIPAL DE RICAURTE

MARIA DEL PILAR BARRAGAN LEYTON
SECRETARIA DE HACIENDA

c.c ó Nit



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 103826780
Nombre Beneficiario SANCHEZ R OLIVA F
No. Identificación 1069176313
Entidad Financiera Destino BANCO CAJA SOCIAL
Fecha de Pago 2025-06-12
Forma de Pago Abono a cuenta entidad ACH
Valor a Pagar 1880000
Producto Destino 24055852067
No. Comprobante 437
Tipo Producto Cuenta Ahorros
No. Factura EG2025001513
Informacion Adicional
Estado DEB

Ver Causales de Error

No. Registro	Descripción
No existen registros	
Descripción	
No existen registros	