ALCALDIA DE GACHANCIPA
NIT. 899.999.419

Comprobante de Egreso No: 2025001298

Fecha: 11/07/2025

A Favor de E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SEQUILE - **NIT** 899999158 4

Pago por valor de 11,815,000.00 **Cheque No. GIRO ELECTRONICO**

Por valor de ONCE MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL PESOS MC.

Código Postal 999999

Concepto O.P No. 2025001094-D

Detalle -

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2025000223	2025000525	2319050540602020200901 1102060010202 2024-25295-0008 19 1905 1905054 83990 001	Adquirir los servicios del PIC Plan de interveciones colectivas / Salud pública / Codigo BPIN 2024-2	83990	11,898,000.00
			TOTAL		**11,898,000.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010101	Bienes y servicios / E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SEQUILE	11,815,000.00	00.00
1110060203	CTA- 338 3749931-9- SALUD PUBLICA / E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SEQUILE	00.00	11,815,000.00
		Débitos 11,815,000.00	**Créditos** 11,815,000.00	**Valor** 11,815,000.00

Yolanda O.

Elaboró:

PREPARADO

REVISO EN EGRESO

REVISADO

ALCALDE MUNICIPAL

AUTORIZADO

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit