

 <b>ALCALDÍA DE MOSQUERA</b>	<b>MUNICIPIO DE MOSQUERA</b>	Código:
	<b>PROCESO FINANCIERO</b>	Versión:
		Página 1 de 1

**COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-2025004878**

Nit: 899999342-3

martes, 08 de julio del 2025

<b>COMPROBANTE AFECTADO</b>	<b>COM</b>	<b>2025003828</b>
-----------------------------	------------	-------------------

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

**NOMBRE** FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA **NIT/C.C.** 52518162 **DV** 9  
**DIRECCION** Calle 70 A 15 59 APTO 301 **Teléfono** 3133490388  
**BANCO** BANCO DAVIVIENDA **CUENTA** 456470002472 **TIPO CUENTA** CTA AH  
**PAGADO A** FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA  
**CHEQUE No** PAGO ELECTRONICO **VALOR PAGO** 4,232,580.00

**DESCRIPCION**

CPS-749-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA IMPLEMENTACION DEL OBSERVATORIO EN SALUD.PAGO 03, PERIODO COMPENDIDO DEL 03/08 DE JUNIO 02 DE JULIO 2025. SE APLICAN RETENCIONES DE ACUERDO A ESTATUTO TRIBUTARIO.

<b>SON</b>	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS
------------	---

**2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
24010201 52518162 001	2.3.003.1903011.2024 254730005.2.3.2.02.02 .008.076.1101	Proyectos de inversion - FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	4,262,580.00	0.00		0.00	0.00
41050805	1.1.01.02.200.03.03.11 01	Retencion Impuesto de industria y comercio	0.00	30,000.00	7490	4,262,580.00	0.70
111008130614		BBVA AHO 344-110614 OTROS GASTOS EN SALUD INVERSION	0.00	4,232,580.00		0.00	0.00
<b>SUMAS IGUALES</b>			<b>4,262,580.00</b>	<b>4,262,580.00</b>			
<b>Documento</b>		<b>PAGO ELECTRONICO</b>	<b>Valor a Girar</b>		<b>4,232,580.00</b>		

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025001458	2025001272	2.3.003.1903011.202425473 0005.2.3.2.02.02.008.076.11 01	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A LAS EPS O QUIEN HAGA SUS VECES EN EL MUNICIPIO MOSQUERA FUENTE: 1101(LIBRE ASIGNACION). Meta: 076 (Mantener al 100% las acciones de inspección, vigilancia y control a las EPS que operan en el municipio.)	SECRETARIA DE SALUD	4,262,580.00
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>					<b>4,262,580.00</b>

Elaboro: MARCELA DUARTE	Modificó:		Firma y sello del beneficiario
Aprobó	revisó		
		<b>DIANA CATALINA CABRA ROA</b> DIRECTORA DE TESORERIA	<b>C.C. o N.I.T.</b>