Banco Agrario de Colombia

CHEQUE No. **0** **40**

AÑO	MES	DÍA
2025	**9**	**18**

$ 10.599.665,35

Páguese a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. S Nit: 822.006.595

La Suma de: DIEZ MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS M/L.

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
CUENTA BANCARIA: 4524-04561-7
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0003a004885d40a4524-04561-7c0

Firma

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO GAITAN - META

SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE EGR - EGRESOS

No. EGR.2025090335

VIGENCIA FISCAL: **2025**

Nit. 800079035

FECHA DE EXPEDICIÓN:	SEPT.18.2025
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. S Nit. 822.006.595
POR CONCEPTO DE:	ACTA P1, CTO/563/2025. PERIODO DEL 11/05/2025 AL 10/06/2025. CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SALUD DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META, VIGENCIA 2025.
CUENTA BANCARIA DESTINO:	****
POR VALOR DE:	$ 10.599.665,35
VALOR EN LETRAS:	DIEZ MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0	**CUENTA No.:** 4524-04561-7	**BANCO:** BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	**SUCURSAL:** 4524 04561 7 PARTICIPACIÓ

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24010201 - PROYECTOS DE INVERSIÓN	822006595 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DE	**$ 10.599.665,35**	**$ 0,00**
DETALLE DEL PAGO: O.P. 26 - Registro 1029			
1110060219 - 4524 04561 7 PARTICIPACIÓN SALU	800037800 - BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**$ 0,00**	**$ 10.599.665,35**
DETALLE DEL PAGO: 4524 04561 7 PARTICIPACIÓN SALUD PÙBLICA (04)			
TOTALES		**$ 10.599.665,35**	**$ 10.599.665,35**

CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
		-		

FIRMAS RESPONSABLES

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Preparado por:	Revisado por:	Aprobado por:	
CALDERON TIBAVIJA ERIKA JOHANNA DIRECTOR(A) DE TESORERIA	**COLINA RAMON OCTAVIO** SECRETARIO DE HACIENDA	**PEREZ GAITAN LUIS CESAR** ALCALDE MUNICIPAL	**FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE**