ALCALDÍA DE MOSQUERA	MUNICIPIO DE MOSQUERA	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-2025005488

Nit: 899999342-3

jueves, 24 de julio del 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025004383	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			**Nit/C.C.**	832010436	**DV**	9
DIRECCION	Calle 3 N° 1-19 Este			**Teléfono**	82-77888		
BANCO	BANCO DAVIVIENDA	**CUENTA**	476000162067	**TIPO CUENTA**	CTA AH		
PAGADO A	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO						
CHEQUE No	PAGO ELECTRONICO			**VALOR PAGO**	458,065,949.00		

DESCRIPCION

CONV.TRANS-004-2025 GARANTIZAR LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) ASIGNADOS A SALUD EN EL COMPONENTE DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL MARIA AUXILIADORA. PAGO 01. FACTURA HOMA 2224786.

SON	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
24020501 832010436 001	2.3.002.1906004.2024 254730006.2.3.3.01.02 .005.079.21303	Otras subvenciones por recursos transferidos a las empresas públicas transferidos a las empresas públicas transferidos a las empresas públicas - HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO D EL MUNICIPIO DE MOSQUERA	458,065,949.00	0.00		0.00	0.00
111006139129		BBVA AHO 344-109129 CTA MAESTRA PRES SS SALUD NO CUBI DEM	0.00	458,065,949.00		0.00	0.00
		SUMAS IGUALES	**458,065,949.00**	**458,065,949.00**			

Documento	PAGO ELECTRONICO	Valor a Girar	458,065,949.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025001989	2025001911	2.3.002.1906004.202425473 0006.2.3.3.01.02.005.079.21 303	FORTALECIMIENTO DE LA AFILIACIÓN AL RÉGIMEN SUBSIDIADO SALUD EN LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO MOSQUERA FUENTE: 21303(11/ 12 SGP SALUD SUBSIDIO A LA OFERTA C). Meta: 079 (Garantizar la atención en salud al 100% de la población en condición de pobreza no asegurada en el municipio de Mosquera.)	SECRETARIA DE SALUD	458,065,949.00
TOTAL PRESUPUESTO					**458,065,949.00**

Elaboro: MARCELA DUARTE	Modificó:	Firma y sello del beneficiario
Aprobó	**revisó**	PAGADO
	MARIA AZUCENA JURADO HERNANDEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO	C.C. o N.I.T.