



ALCALDIA DE RICAURTE C/MARCA

Nit: 890680059-1

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 08/10/2025 **Número:** 2025002973
A FAVOR DE AVILA GUERRERO JUAN CAMILO **NIT** 1069179027 - 1

TRANSFERENCIA **Fecha** 08/10/2025 **VALOR A GIRAR:** 2,820,000.00

TELEFONO 3222012717

POR VALOR DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025002877

DETALLE CPSP 377-2025, PAGO PARCIAL ACTA 01, PERIODO SEPTIEMBRE DE 2025, SSM32-
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERIA DE SISTEMAS PARA LOS
 PROCESOS DE ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE
 CUNDINAMARCA.

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025001254	2025001306	2.3	NUESTRO PLAN ES RICAURTE UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1906-Aseguramiento y Prestación integral de servicios de salud PRODUCTO: 1906042-Servicios de información actualizados META: 042-Sistemas de información actualizados PROYECTO:2024256120007-Fortalecimiento de la prestación integral de servicios de salud para el acceso y el aseguramiento de la población al sistema general de seguridad social en salud SGSSS en el municipio de Ricaurte Cundinamarca FUENTE:110101-LIBRE D IMPUESTOS	3,000,000.00

Total Presupuesto:

3,000,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
11100638	Occidente No.103-83372-9 Otros gastos en Salud		00.00	2,820,000.00		3,000,000.00	
41050803	Impuesto industria y cio v. actual servicios		00.00	30,000.00	I.C.A.	3,000,000.00	1
41109010	Estampilla Procurtura 2%		00.00	60,000.00	ESTAMPI	3,000,000.00	2
41057601	Estampilla Adulto Mayor		00.00	90,000.00	3% ESTA	3,000,000.00	3

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 08/10/2025

Número: 2025002973

A FAVOR DE AVILA GUERRERO JUAN CAMILO

NIT 1069179027 - 1

TRANSFERENCIA

Fecha 08/10/2025

VALOR A GIRAR: 2,820,000.00

TELEFONO 3222012717

24010102

Bienes y servicios (servicios)-AVILA GUERRERO JUAN
CAMILO

3,000,000.00

00.00

0.00

SUMAS IGUALES

3,000,000.00

3,000,000.00

Elaboró: ANDRÉS SOTO

Modifico:

Firma y Sello Beneficiario

Aprobo:

Reviso:

CAMPO ELIAS PRADA ORTIZ
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA DEL PILAR BARRAGAN LEYTON
SECRETARIA DE HACIENDA

c.c ó Nit 1069179027



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

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 103833729
Nombre Beneficiario AVILA G JUAN CAMILO
No. Identificación 1069179027
Entidad Financiera Destino BANCO CAJA SOCIAL
Fecha de Pago 2025-10-10
Forma de Pago Abono a cuenta entidad ACH
Valor a Pagar 2820000
Producto Destino 24113141409
No. Comprobante 920
Tipo Producto Cuenta Ahorros
No. Factura EG
Informacion Adicional EG2025002973
Estado EXT

Ver Causales de Error

No. Registro	Descripción
No existen registros	
Descripción	
No existen registros	