3,018,714.00

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SEQUILE

TRES MILLONES DIEZ Y OCHO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS MC.

miércoles, 15 de octubre de 2025

ALCALDIA DE GACHANCIPA
NIT. 899.999.419

Comprobante de Egreso No: 2025002234

Fecha: 15/10/2025

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

Pago por valor de 3,018,714.00 **Cheque No. GIRO ELECTRONICO**

Por valor de TRES MILLONES DIEZ Y OCHO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS MC.

Código Postal 999999

Concepto O.P No. 2025001939-ACTA PARCIAL No. 001, CD-0132-2025, DEL 14/05

Detalle CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE Y EL MUNICIPIO DE GACHANCIPA PARA LA EXPEDICION DE LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, A LA POBLACION FOCALIZADA POR EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2025000248	2025000707	23410402002020202 00801 11010120003 2024-25295-0011 41 4104 4104020 83990 001	Fortalecer el Censo municipal de Discapacidad mediante Certificaciones de Discapacidad / Impuesto P	83990	3,039,714.00
			TOTAL		**3,039,714.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010101	Bienes y servicios / E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SEQUILE	3,018,714.00	00.00
1110060201	CTA- AHORROS - 338-0962092-7 RECURSOS PROPIOS / E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SEQUILE	00.00	3,018,714.00

	Débitos	Créditos	Valor
	3,018,714.00	3,018,714.00	3,018,714.00

Elaboró:	REVISO EN EGRESO	ALCALDE MUNICIPAL	Firma y Sello Beneficiario
PREPARADO	REVISADO	AUTORIZADO	c.c ó Nit