



ALCALDIA DE RICAURTE C/MARCA

Nit: 890680059-1

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 04/12/2025
A FAVOR DE SANCHEZ RAMIREZ OLIVA FERNANDA

Número: 2025003797
NIT 1069176313 - 8

TRANSFERENCIA Fecha 04/12/2025 VALOR A GIRAR: 1,880,000.00

TELEFONO 3123228856

POR VALOR DE UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025003593

DETALLE CPESA 296-2025 ACTA PARCIAL PAGO 05 PERIODO NOVIEMBRE 2025 SSM28- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA.

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025001067	2025001067	2.3	NUESTRO PLAN ES RICAURTE UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1905-Salud Pública PRODUCTO: 1905050-Servicio de asistencia tecnica META: 037-Asistencias técnicas realizadas PROYECTO:2024256120006-Fortalecimiento de los procesos de gestión de la salud pública y el modelo de Atención Primaria en Salud, promoviendo acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población del Municipio de Ricaurte FUENTE:110101-LIBRE D IMPUESTOS	2,000,000.00

Total Presupuesto: 2,000,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES	
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base
11100634	Occidente No. 103-82678-0 PIC		00.00	1,880,000.00		2,000,000.00
41050803	Impuesto industria y cio v. actual servicios		00.00	20,000.00	I.C.A.	2,000,000.00 1
41109010	Estampilla Procultura 2%		00.00	40,000.00	ESTAMPI	2,000,000.00 2
41057601	Estampilla Adulto Mayor		00.00	60,000.00	3% ESTA	2,000,000.00 3
24010102	Bienes y servicios (servicios)-SANCHEZ RAMIREZ OLIVA FERNANDA		2,000,000.00	00.00		0.00

COMPROBANTE DE EGRESO

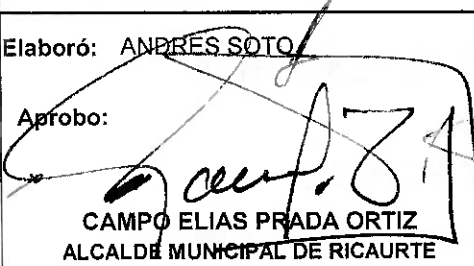
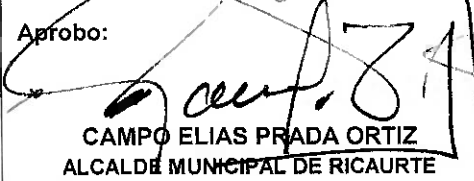

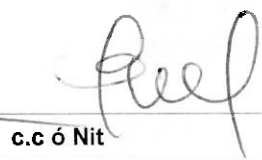
Fecha: 04/12/2025
A FAVOR DE SANCHEZ RAMIREZ OLIVA FERNANDA

Número: 2025003797
NIT 1069176313 - 8

TRANSFERENCIA
TELEFONO 3123228856

Fecha 04/12/2025

VALOR A GIRAR: 1,880,000.00

		SUMAS IGUALES	2,000,000.00	2,000,000.00
Elaboró: ANDRÉS SOTO  Aprobó:  CAMPO ELIAS PRADA ORTIZ ALCALDE MUNICIPAL DE RICAURTE	Modificó: Revisó:  MARIA DEL PILAR BARRAGAN LEYTON SECRETARIA DE HACIENDA			Firma y Sello Beneficiario  c.c ó Nit



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	103826780
Nombre Beneficiario	SANCHEZ R OLIVA F
No. Identificación	1069176313
Entidad Financiera Destino	BANCO CAJA SOCIAL
Fecha de Pago	2025-12-04
Forma de Pago	Abono a cuenta entidad ACH
Valor a Pagar	1880000
Producto Destino	24055852067
No. Comprobante	1255
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Factura	EG
Informacion Adicional	EG2025003797
Estado	EXT

Ver Causales de Error

No. Registro	Descripción
No existen registros	
Descripción	
No existen registros	