



ALCALDIA DE RICAURTE C/MARCA

Nit: 890680059-1

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 03/12/2025 Número: 2025003758
A FAVOR DE MENDEZ SANCHEZ DIANA ROCIO NIT 39580359 - 8

TRANSFERENCIA Fecha 03/12/2025 VALOR A GIRAR: 1,880,000.00

TELEFONO 3204421586

POR VALOR DE UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025003571 ☒

DETALLE CPSA 293-2025, ACTA PARCIAL PAGO 05, PERIODO NOVIEMBRE DE 2025, SSM21- PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025001041	2025001063	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:230301-11/ 12 SGP SALUD PUBLICA	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

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 03/12/2025

Número: 2025003758

A FAVOR DE MENDEZ SANCHEZ DIANA ROCIO

NIT 39580359 - 8

TRANSFERENCIA

Fecha 03/12/2025

VALOR A GIRAR: 1,880,000.00

TELEFONO 3204421586

24010102

Bienes y servicios (servicios)-MENDEZ SANCHEZ
DIANA ROCIO

2,000,000.00

00.00

0.00

SUMAS IGUALES

2,000,000.00

2,000,000.00

Elaboró: ANDRES SOTO

Modifico:

Firma y Sello Beneficiario

Aprobo:

Reviso:

CAMPO ELIAS PRADA ORTIZ
ALCALDE MUNICIPAL DE RICAURTE

MARIA DEL PILAR BARRAGAN LEYTON
SECRETARIA DE HACIENDA

c.c ó Nit

39580-359



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 MENDEZ S DIANA
No. Identificación 39580359
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 24121724564
No. Comprobante 1250
Tipo Producto Cuenta Ahorros
No. Factura EG
Informacion Adicional EG2025003758
Estado EXT

Ver Causales de Error

No. Registro	Descripción
No existen registros	
Descripción	
No existen registros	