



CHEQUE No. 0 23

AÑO 2025 MES 9 DÍA 4

\$ 1.899.998,00

Páguese a: TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA

Nit: 38.872.864

La Suma de: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE OCCIDENTE
CUENTA BANCARIA: 034863241
TIPO DE CHEQUE: CORRESPONSAL BBVA

00 29:00 706 3 2 3:0 3 4 8 6 3 2 4 1 0

Firma

* *COMPROBANTE DE EGRESOS* *



DEPARTAMENTO VALLEDELCAUCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

EGRESO No. 2025.CEN.01.005996

04 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

BENEFICIARIO: TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA

Nit. 38.872.864

POR CONCEPTO DE: 2025.CEN.01.006304: OP 20250367 TERCER PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SSM-2000-1275-2025 COMO ENFERMERA PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN LAS RUTAS DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL RIAMP, SALAS ERA Y EDA Y DEL TALENTO HUM

POR VALOR DE: \$ 1.899.998,00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0

CUENTA No.: 034863241

BANCO: BANCO DE OCCIDENTE

SUCURSAL: OCCIDENTE SALUD PUBLICA P

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24800408 - ACCIONES DE SALUD PUBLICA DETALLE DEL PAGO: O.P. 6304 - Registro 1720	38872864 - TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA	\$ 666.667,00	\$ 0,00
24800408 - ACCIONES DE SALUD PUBLICA DETALLE DEL PAGO: O.P. 6304 - Registro 1720	38872864 - TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA	\$ 666.667,00	\$ 0,00
24800408 - ACCIONES DE SALUD PUBLICA DETALLE DEL PAGO: O.P. 6304 - Registro 1720	38872864 - TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA	\$ 666.666,00	\$ 0,00
2407220302 - ESTAMPILLA UNIVALLE PROVEEDORES DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA POUNIVALLE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	890399010 - UNIVERSIDAD DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
2407220401 - ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	891380033 - MUNICIPIO DE BUGA	\$ 0,00	\$ 20.000,00
2407220602 - ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEE DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
2407220302 - ESTAMPILLA UNIVALLE PROVEEDORES DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA POUNIVALLE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	890399010 - UNIVERSIDAD DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
2407220401 - ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	891380033 - MUNICIPIO DE BUGA	\$ 0,00	\$ 20.000,00
2407220602 - ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEE DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
2407220302 - ESTAMPILLA UNIVALLE PROVEEDORES DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA POUNIVALLE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	890399010 - UNIVERSIDAD DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
2407220401 - ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	891380033 - MUNICIPIO DE BUGA	\$ 0,00	\$ 20.000,00
2407220602 - ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEE DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00

FIRMA S RESPONSABLES

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Preparado por:

Aprobado por:

MEJIA RAMIREZ LUZ ADRIANA
TECNICO ADMINISTRATIVOVASQUEZ RIVERA DIEGO FERNANDO
TESORERO MUNICIPAL

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

OBSERVACIONES