COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-2025010955

Nit: 899999433-5

lunes, 29 de diciembre del 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025010840	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE MOSQUERA **Nit/C.C.** 832010436 **DV** 9

DIRECCION calle 3 2 15 **Teléfono** 6018278686

BANCO BANCO DAVIVIENDA S.A. **CUENTA** 476069999748 **TIPO CUENTA** CTA CTE

PAGADO A ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE MOSQUERA

CHEQUE No TF OTROS GASTOS **VALOR PAGO** 1,688,730.00

DESCRIPCION

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-0071-2025 REALIZAR EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE FUNZA. PAGO 1 DE 2 DEL 11/11 AL 10/12 DE 2025

SON	UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
24905501	2.3.2.02.02.009.1905.19.02.98.057.11001	SERVICIOS - ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE MOSQUERA	1,688,730.00	0.00		0.00	0.00
1110069976		BCO BTA CTA AHORROS NO. 093385326 OTROS GASTOS EN SALUD INV 25286 - ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE MOSQUERA	0.00	1,688,730.00		0.00	0.00
		SUMAS IGUALES	**1,688,730.00**	**1,688,730.00**			

Documento	TF OTROS GASTOS	Valor a Girar	1,688,730.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025002210	2025002770	2.3.2.02.02.009.1905.19.02.98.057.11001	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES FUENTE: 11001(RECURSOS PROPIOS). Meta: 057 (Realizar 42 ferias de servicios en salud, dirigidas a personas con enfoque diferencial, en el marco de la estrategia "Salud y Bienestar a tu barrio y vereda " logrando una atención cercana a casa)	1,688,730.00
TOTAL PRESUPUESTO				**1,688,730.00**

Elaboro: JULIAN ESTEBAN GUACANEME VELANDIA	Modificó:	
Aprobó	**revisó**	**Firma y sello del beneficiario**
LUZ IRENE INTENCIPA SARMIENTO	**LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO**	
DIRCTOR FINANCIERO	**TESORERA**	**C.C. o N.I.T.**
Resolucion No. 269 de abril 11 de 2023		