EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 14/10/2025 **Número:** 2025002242

A FAVOR DE ROBAYO BELLO MADELEINE ROSE **NIT** 51924699 - 9

TRANSFERENCIA TRANS **Fecha** 14/10/2025 **Cheque por valor de** 3,068,097.00

TELEFONO 3158387022

POR VALOR DE TRES MILLONES SESENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO DEQ **Nro.** 12085

DETALLE SEPTIMO PAGO PERIODO 01 A 30 SEPTIEMBRE 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 107 DE 2025 EN EPIDEMIOLOGÍA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ. DIEZ (10) MESES DE PLAZO DE EJECUCIÓN.

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000234	2025000295	2.3	INVERSION UNIDAD EJECUTORA:6-Fondo Local de Salud SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1903-Inspección, vigilancia y control SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1903025-Servicio de implementación de estrategias para el fortalecimiento del control social en salud META: 118-Implementar una estrategia para el seguimiento, inspección y vigilancia de los eventos de salud pública presentes en el municipio. PROYECTO:2024257400029-Fortalecimiento de la vigilancia en salud pública en el municipio de Sibaté FUENTE:22305-ULT. DOC.SGP SALUD PUBLICA	3,284,900.00

Total Presupuesto: **3,284,900.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
1110060117	Cta. ahorr. No. 033-72025-1 partic-salud-salud pública		00.00	3,068,097.00		3,284,900.00	
410576030202	Estampillas Procultura- Seguridad Social Gestor Cultural		00.00	6,570.00	SEGURI	3,284,900.00	0.2
410576030203	Estampillas Procultura - Biblioteca Publica Municipal		00.00	6,570.00	ESTAMPI	3,284,900.00	0.2
410576030201	Estampillas Cultura		00.00	52,558.00	ESTAMPI	3,284,900.00	1.6
4105760301	Estampilla para el Bienestar del adulto mayor		00.00	131,396.00	ESTAMPI	3,284,900.00	4

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 14/10/2025 **Número:** 2025002242

A FAVOR DE ROBAYO BELLO MADELEINE ROSE **NIT** 51924699 - 9

TRANSFERENCIA TRANS **Fecha** 14/10/2025 **Cheque por valor de** 3,068,097.00

TELEFONO 3158387022

41050803	Actividad de servicios	00.00	19,709.00	I.C.A.	3,284,900.00	0.6
24905401	Honorarios	3,284,900.00	00.00		3,284,900.00	
		SUMAS IGUALES	3,284,900.00		3,284,900.00	

Elaboró: MARISOL	**Modificó:**	**Firma y Sello Beneficiario**
Aprobó:	**Revisó:**	
LUIS MANUEL GONZALEZ RAMIREZ **Alcalde Municipal**	**VIBIA MIREYA DIAZ PARDO** **Secretaria de Hacienda**	**c.c ó Nit**