



CHEQUE No. 0 23

AÑO
2025
MES
12
DÍA
19

\$ 2.185.000,00

Páguese a: CELIS DURAN STEPHANIA
La Suma de: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

Nit: 1.151.947.296

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

00 29 00 1 1 1 5 2 0 2 3 0 3 4 8 6 3 2 4 1 0 0

Firma

* _ *COMPROBANTE DE EGRESOS * _ *



DEPARTAMENTO VALLEDELCAUCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

EGRESO No. 2025.CEN.01.009666

19 DE DICIEMBRE DEL 2025

BENEFICIARIO: CELIS DURAN STEPHANIA Nit. 1.151.947.296
POR CONCEPTO DE: 2025.CEN.01.010606: OP 2025-0881 SEXTO Y ULTIMO PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SSM-2000-1301-2025 PARA LA ARTICULACIÓN DE ACCIONES ENTRE LAS COMUNIDADES Y EL SECTOR SALUD EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMA
POR VALOR DE: \$ 2.185.000,00
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL 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	1151947296 - CELIS DURAN STEPHANIA	\$ 2.300.000,00	\$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 10606 - Registro 1820			
2407220302 - ESTAMPILLA UNIVALLE PROVEEDORES	890399010 - UNIVERSIDAD DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 23.000,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA POUNIVALLE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220401 - ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR	891380033 - MUNICIPIO DE BUGA	\$ 0,00	\$ 69.000,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220602 - ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEE	890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 23.000,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
1110062301 - MAESTRA SGP SALUD PUBLICA-OCCID	890300279 - BANCO DE OCCIDENTE	\$ 0,00	\$ 2.185.000,00
DETALLE DEL PAGO: OCCIDENTE SALUD PUBLICA PAGADORA-AHO			
TOTALES		\$ 2.300.000,00	\$ 2.300.000,00

FIRMA S RESPONSABLES

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Preparado por:

Aprobado por:

BEDOYA RESTREPO VICTOR MANUEL
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

VASQUEZ RIVERA DIEGO FERNANDO
TESORERO MUNICIPAL

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

OBSERVACIONES