

01 04 2026 2,414,583.00

BRAVO MARIN JULY ANDREA

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS m/cte*****



ESE HOSPITAL REGIONAL SAN GIL
Nit: 00900066347 - 9
SAN GIL

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	04	01	No: CE 26-00366 Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA Nombre Banco : BANCO DE BOGOTA Benef : BRAVO MARIN JULY ANDREA
Cuenta Número : 311456800 Nombre Cuenta : FORTALECIMIENTO DE NIVEL PRIMA Nit : 01072656720 - 3

CG 26-00464, SE CAUSA PAGO SEGUN DE 5156, SUPERVISION N° 01, SERVICIOS 24 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO, CP 26-00251, CONTRATO 124-26, CD 26-00275, PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PSICÓLOGO No. 4 EN EL ÁREA URBANA PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGUN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1365	Honorarios	24905401			2,414,583.00	0.00	2,414,583.00
5135	Servicios personales asociados a la nómi	037003	2.4.5.02.09.07	APN	2,414,583.00	0.00	2,414,583.00
5043	Servicios personales asociados a la nómi	036003			0.00	2,414,583.00	2,414,583.00
1885	Fortalecimiento de nivel primario, basado	1110060602			0.00	2,414,583.00	2,414,583.00

SUMAS IGUALES \$ 4,829,166.00 4,829,166.00

Valor a pagar: \$ 2,414,583.00

En letras: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS m/cte*****

SERGIO

Elaboró

Ordenador del Gasto

CANCELADO
POR TRANSFERENCIA BANCARIA
Recibí: 01 ABR 2026
c.c. de
E.S.E. HOSPITAL
REGIONAL SAN GIL