

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO NIT 900136865 CRA 17 #57-119 TEL 76010105	COMPROBANTE EGRESO CE N° 2604000009 TRANSFERENCIA
---	---

FECHA 01/04/2026 CONTABILIZA LSAJONERO01
 TERCERO CC 28483887 - KATTY DAMITH CASTILLO MUÑOZ
 UNIDAD DE NEGOCIO 01 ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO CENTRO DE COSTO 1 NO APLICA
 DETALLE PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA COORDINAR EL PROYECTO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS UDS-1 EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 68007562025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIAN DE BIENESTAR FAMILIAR Y EL HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO. ACTA PARCIAL NO.01 DEL CONTRATO 120-2026 POR LOS DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL 2026.
 NETO A PAGAR: 910.000,00 - NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS CON 0/100 M/C.-.-.-.-.-.

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS	DOCUMENTO
249055	SERVICIOS	CC 28483887	910.000,00	0,00	DC1236
111005101	CTA CTE NO. 500040191	CC 28483887	0,00	910.000,00	500040191
TOTALES			910.000,00	910.000,00	

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

OC		2603000167		30/03/2026					
CDP	RP	RUBRO	FEC. RP	VALOR RP	VALOR APLICADO	SALDO RP	ESTADO PPTO	SALDO X PAGAR PPTO	
211	310	2 4 5 02 09 01	23/02/2026 08:0	18.200.000,00	910.000,00	17.290.000,00	PAGADO	0,00	
Total Aplicado:								910.000,00	
Total Saldo x pagar ppto:								0,00	

ELABORÓ	AGENTE INTERVENTOR	P. U. UNIDAD FINANCIERA	RECIBIDO
LSAJONERO01			