

I.M.R.D. CHIA

Nit: 800201907-1

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha:

30/12/2025

A FAVOR DE

INSSOMEDIC OCUPACIONAL S.A.S.

CHEQUE No

TRF

TELEFONO

3106301452

Número:

2025003256

NIT

901214786 - 8

por valor de

347,520.00

POR VALOR DE

TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO

COM

Nro.

2025003166

DETALLE

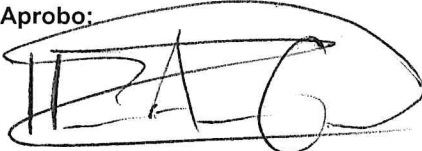
PAGO 5: DEL 01/12/2025 A 31/12/2025 CTTO 313-PS-2025 - FACTURA No. FSAL1943, (FTO) - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, ASÍ COMO LA APLICACIÓN DE UNA BATERÍA DE EVALUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL Y DEMÀS EXAMENES QUE SEANNESARIOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA (IMRD) DURANTE EL AÑO 2025

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000366	2025000530	2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES AUXILIAR:3.1.012-Plan Institucional de Salud y Seguridad en el Trabajo UNIDAD EJECUTORA:2-IMRD CHIA FUENTE:1101-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	384,000.00

Total Presupuesto:

384,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
11100603	Bancolombia Cta. 337-074941-45		00.00	347,520.00		0.00	
24010101	Bienes y servicios Nacionales-INSSOMEDIC OCUPACIONAL S.A.S.		347,520.00	00.00		0.00	
SUMAS IGUALES				347,520.00	347,520.00		
Elaboró: FANNY		Modifico:			Firma y Sello Beneficiario		
Aprobo:							
		VALERIA CRUZ PARRA CARGO TESORERO			c.c ó Nit		

Empresa:

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION

NIT:

800201907

Tipo de pago:

PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago:

PAGO005CTTO313PS202

Secuencia:

h

Número de cuenta a debitar:

33707494145

Fecha:

06-01-2026

Hora:

15:22:36

Fecha de envío del pago:

30-12-2025

Fecha de Generación:

06-01-2026

Fecha para Procesar el pago:

30-12-2025

Impreso por: IMRDAPROBADOR24

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$347,520.00	Valor Registros Procesados: \$347,520.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000108900247918	Ahorros	901214786	INSSOMEDIC OCUPACI	347,520.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	30-12-2025