

	<b>MUNICIPIO DE PANDI</b>		Código:
	<b>PROCESO FINANCIERO</b>		Versión:
			Página: 1 de 1

**COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026000414**

Nit: 890680173-1

viernes, 12 de junio de 2026			
COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000324	12-jun.-26


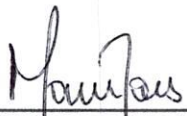
**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

<b>NOMBRE</b>	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	<b>CC o NIT</b>	890680031	<b>DV</b>	4
<b>GIRADO A</b>	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	<b>TELEFONO</b>			
<b>DIRECCION</b>	CALLE 7 8 48	<b>TIPO CUENTA</b>	Cta Ah		
<b>CHEQUE No</b>	PAGO ELECTRO	<b>BANCO</b>		<b>CUENTA</b>	
				<b>VALOR PAGO</b>	6,525,000.00 ✓



<b>DESCRIPCION</b>	PAGO PARCIAL NO. 1 AL CONTRATO NO. MP-CPS-061-2026 CUYO OBJETO ES; PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PAA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE PANDI CUNDINAMARCA - CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 13/04/2026 – 30/04/2026
<b>SON</b>	SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
11100600104		Cta No 3162-003109-1 Suc Pandi Cuenta Maestra Salud Pública	00.00	6,525,000.00			
248004	2.3.19.11.01.1905014	Acciones de salud pública	6,525,000.00	00.00			
<b>SUMAS IGUALES</b>			<b>6,525,000.00</b>	<b>6,525,000.00</b>			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA						
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR	
2026000119	2026000203	2.3.19.11.01.1905014.2.3.2.02	Documentos de lineamientos técnicos1905014SALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL	6,525,000.00	
003	Ejecutar (1) estrategia de servicio de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones transmisibles y no trasmisibles.					
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>					<b>6,525,000.00</b>	

 <b>CARLOS ALEXIS PRIETO PRIETO</b> Alcalde Municipal	 <b>MONICA PATRICIA TORRES OVEJERO</b> SECRETARIA DE HACIENDA	<b>Firma y Sello Beneficiario</b>  c.c ó Nit
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

Elaboró HEIMY

	<b>MUNICIPIO DE PANDI</b>	Código:	
	<b>PROCESO FINANCIERO</b>	Versión:	
		Página: 1 de 1	

**COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR No. COM-2026000324**

Nit: 890680173-1

viernes, 12 de junio de 2026

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**


**NOMBRE** ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ **CC o NIT** 890680031 **DV** 4  
**DIRECCION** CALLE 7 8 48 **TEL**  
**DESCRIPCION** PAGO PARCIAL NO. 1 AL CONTRATO NO. MP-CPS-061-2026 CUYO OBJETO ES; PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PAA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE PANDI CUNDINAMARCA - CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 13/04/2026 – 30/04/2026

**2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
55021601	Acciones de salud pública	6,525,000.00	00.00
248004	Acciones de salud pública	00.00	6,525,000.00
<b>SUMAS IGUALES</b>		<b>6,525,000.00</b>	<b>6,525,000.00</b>
<b>Documento</b>	<b>AGO ELECTRONIC</b>	<b>Valor a Girar</b>	<b>6,525,000.00</b>

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000119	2026000203	2.3.19.11.01.1905014.2.3.2.02	Documentos de lineamientos tecnicos1905014SALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL	6,525,000.00
003	Ejecutar (1) estrategia de servicio de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones transmisibles y no trasmisibles.				
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>					<b>6,525,000.00</b>

  
**CARLOS ALEXIS PRIETO PRIETO**  
 Alcalde Municipal

HEIMY  
Elaboró

Modificó

## IC-Banking

Cuenta Origen		Información de Pago	
Cuenta de ahorros		Cantidad de registros:	
{Alias}		1	
****1091		Fecha de pago:	
MUNICIPIO DE PANDI CUNDINAMARCA		12/06/2026	
Monto a debitar: \$6.525.000,00			
Información Adicional			
Número de aprobación:		25403182	
Fecha de creación:		12/06/2026	
Dirección IP:		161.10.196.103	
Costo de la transacción:		\$0,00	
Tipo transacción:		Pago/recaudo manual	
Estado:		Aprobada	
Autorizadores:		-	
Información de la Transacción			
Tipo de cuenta:		Cuenta de ahorros	
Banco:		BANCO BOGOTA	
Número cuenta:		****3980	
Nombre:		ESE HOSPITAL DE ARBELAEZ	
Referencia:		210-210	
Monto:		\$ 6.525.000,00	