

	MUNICIPIO DE GIRARDOT	Código:	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026005131

Nit: 890680378-4

jueves, 18 de junio de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026004184	18-jun.-26
-----------------------------	-----	------------	------------

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	GUZMAN DONCEL YARI CONSUELO	CC o NIT	39583449	DV	6
DIRECCION	MZ 15 CA 85 BRR LA ESPERANZA	TELEFONO	3176790659		
BANCO	CUENTA	TIPO CUENTA	CTA AH		
CHEQUE No		VALOR PAGO	3,564,000.00		
DESCRIPCION					

PAGO 5 - ADICION No 1 PSP-040 OBJETO : CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y PRECONTRACTUALES ENFOCADAS EN EL FONDO LOCAL DE SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE GIRARDOT.

SON TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
11100610017		CTA 83457-8 Otros Gastos en Salud	00.00	3,564,000.00			
291704	1.1.01.02.200.02	Retención impuesto de industria y comercio – ICA	00.00	36,000.00	ICA	3,600,000.00	1.000
249054 39583449 001	2.4.19.1906041.20242530 70046	HONORARIOS GUZMAN DONCEL YARI CONSUELO	3,600,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			3,600,000.00	3,600,000.00			

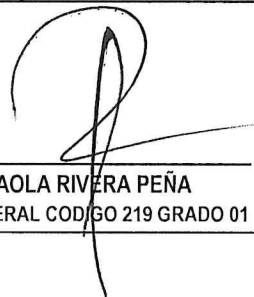
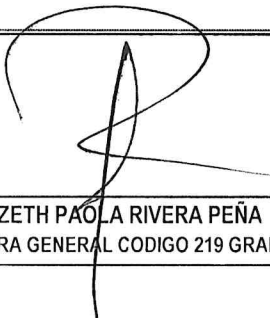
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

2026

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026001478	2026001613	2.4.19.1906041.20242530700 46.MT052.1232282	FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS ENFOCADOS EN LA GENERACIÓN DE ACCIONES PARA EL ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN POBRE ASEGURADA Y NO ASEGURADA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT, CUNDINAMARCA . FUENTE: 1232282-COLJUEGOS 25%	SECRETARIA DE SALUD	3,600,000.00

MT052 Asistencias técnicas realizadas

TOTAL PRESUPUESTO	3,600,000.00
--------------------------	--------------

Elaboró LILIANA Aprobo:  LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01	Modifico: Revisó:  LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01	Firma y Sello Beneficiario c.c ó Nit
--	--	--