ALCALDÍA DE **SIBATÉ**
Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 13/05/2026 **Número:** 2026001207

A FAVOR DE ROBAYO BELLO MADELEINE ROSE **NIT** 51924699 - 9

TRANSFERENCIA TRANS **Fecha** 13/05/2026 **Cheque por valor de** 3,282,543.00

TELEFONO 3158387022

POR VALOR DE TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO DEQ **Nro.** 14322

DETALLE TERCER PAGO PERIODO 01 A 30 ABRIL 2026 CPS-069-2026 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EPIDEMIOLOGIA PARA ANALISIS, INVESTIGACION Y SEGUIMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SIBATE. CUATRO (04) MESES DE PLAZO DE EJECUCIÓN, CO1.PCCNTR.8943835

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000108	2026000097	2.3	INVERSION UNIDAD EJECUTORA:6-Fondo Local de Salud SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1903-Inspección, vigilancia y control SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1903025-Servicio de implementación de estrategias para el fortalecimiento del control social en salud META: 118-Implementar una estrategia para el seguimiento, inspección y vigilancia de los eventos de salud pública presentes en el municipio. PROYECTO:2024257400029-Fortalecimiento de la vigilancia en salud pública en el municipio de Sibaté FUENTE:22305-ULT. DOC.SGP SALUD PUBLICA	3,514,500.00

Total Presupuesto: **3,514,500.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	RETENCIONES Tipo	Base	
1110060117	Cta. ahorr. No. 033-72025-1 partic-salud-salud pública		00.00	3,282,543.00		3,514,500.00	
410576030202	Estampillas Procultura- Seguridad Social Gestor Cultural		00.00	7,029.00	SEGURI	3,514,500.00	0.2
410576030203	Estampillas Procultura - Biblioteca Publica Municipal		00.00	7,029.00	ESTAMPI	3,514,500.00	0.2
410576030201	Estampillas Cultura		00.00	56,232.00	ESTAMPI	3,514,500.00	1.6

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 13/05/2026 **Número:** 2026001207

A FAVOR DE ROBAYO BELLO MADELEINE ROSE **NIT** 51924699 - 9

TRANSFERENCIA TRANS **Fecha** 13/05/2026 **Cheque por valor de** 3,282,543.00

TELEFONO 3158387022

4105760301	Estampilla para el Bienestar del adulto mayor	00.00	140,580.00	ESTAMPI	3,514,500.00	4
41050803	Actividad de servicios	00.00	21,087.00	I.C.A.	3,514,500.00	0.6
24905401	Honorarios	3,514,500.00	00.00		3,514,500.00	
		SUMAS IGUALES	3,514,500.00		3,514,500.00	

Elaboró: MARCELA **Aprobó:** **LUIS MANUEL GONZALEZ RAMIREZ** **Alcalde Municipal**	**Modifico:** **Revisó:** **LIBIA MIREYA DIAZ PARDO** **Secretaria de Hacienda**	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**

Telefonos: 725 0106 - 725 0192
www.sibate-cundinamarca.gov.co
Email: contactenos@sibate-cundinamarca.gov.co