

COMPROBANTE DE MODIFICACION PRESUPUESTARIA

CODIGO		DENOMINACION ENTIDAD- UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO						FECHA DE IMPUTACION				
320-1111-0000		HOSPITAL PEDIATRICO ALFONSO VILLAGOMEZ						24 11 2017				
								DIA MES AÑO				
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO				No DOCUMENTO RESPALDO			FECHA DOC. RESPALDO			No. DOCUMENTO		
02 RESOLUCION PRESUPUESTARIA				14922			27 11 2017			98		
							DIA MES AÑO					

CLASE DE MODIFICACION:	INTRA1	MODIFICA	EGRESOS	X	INGRESOS	
------------------------	--------	----------	---------	---	----------	--

CREDITOS PRESUPUESTARIOS DISMINUIDOS

ENT	PG	SP	PY	ACT	OBR	UBG	FUE	REN	ORG	COR	DESCRIPCION	MONTO SOLICITADO	MONTO VALIDADO
-----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------------	------------------	----------------

CREDITOS PRESUPUESTARIOS INCREMENTADOS

ENT	PG	SP	PY	ACT	OBR	UBG	FUE	REN	ORG	COR	DESCRIPCION	MONTO SOLICITADO	MONTO VALIDADO
-----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------------	------------------	----------------

320	90	00	000	005	000	0601	001	530249	0000	0000	Eventos Publicos Promocionales	1,380.00	1,380.00
TOTAL ==>												1,380.00	1,380.00

ITEMS Vinculados

DESCRIPCION:

GRUPO 53: PARA FINANCIAR EVENTO DENOMINADO "TU BEBE SIN VIH HAZTE LA PRUEBA.." CONFORME REQUERIMIENTO REALIZADO POR EL ABG. EDUARDO GALAN,DIRECTOR ZONAL DE PROMOCION DE LA SALUD

REGISTRO	FXATAPIAP
SOLICITUD	FXATAPIAP
CONSOLIDACION	FXATAPIAP
VALIDACION	RTOBAR
RECHAZO	

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:

ESTADO: VALIDADO

FECHA DE VALIDACION		
27	11	2017
DIA	MES	AÑO

EOD:

EOD: 1111, NO CUR: 98

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE MODIFICACION PRESUPUESTARIA

CODIGO		DENOMINACION ENTIDAD- UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO						FECHA DE IMPUTACION			
320-1111-0000		HOSPITAL PEDIATRICO ALFONSO VILLAGOMEZ						24 11 2017			
								DIA MES AÑO			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO			No DOCUMENTO RESPALDO			FECHA DOC. RESPALDO			No. DOCUMENTO		
02 RESOLUCION PRESUPUESTARIA			14922			27 11 2017			98		
						DIA MES AÑO					

CLASE DE MODIFICACION:	INTRA1	MODIFICA	EGRESOS	X	INGRESOS	
------------------------	--------	----------	---------	---	----------	--

Resumen

FUENTE	DEBITO	CREDITO
001 Recursos Fiscales	0.00	1,380.00
0000 ORGANISMO NO IDENTIFICADO	0.00	1,380.00
0000	0.00	1,380.00
TOTAL	0.00	1,380.00

PROGRAMA - PROYECTO - DESCRIPCION PROYECTO DE LA ESTRUCTURA - CUP	DEBITO	CREDITO
90 - 000 - SIN PROYECTO	0.00	1,380.00
TOTAL	0.00	1,380.00

DESCRIPCION:

GRUPO 53: PARA FINANCIAR EVENTO DENOMINADO "TU BEBE SIN VIH HAZTE LA PRUEBA.." CONFORME REQUERIMIENTO REALIZADO POR EL ABG. EDUARDO GALAN,DIRECTOR ZONAL DE PROMOCION DE LA SALUD

REGISTRO	FXATAPIAP
SOLICITUD	FXATAPIAP
CONSOLIDACION	FXATAPIAP
VALIDACION	RTOBAR
RECHAZO	

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:

ESTADO: VALIDADO

FECHA DE VALIDACION		
27	11	2017
DIA	MES	AÑO

EOD:

EOD: 1111, NO CUR: 98

FIRMA

FIRMA