INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 000160

ORDEN DE PAGO : RP 00004-R
FECHA : feb-24/2023
BENEFICIARIO : ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 60439058-0
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N°5/6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0566 DEL 2022. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE DICIEMBRE/2022 AL 27 DE ENERO DEL 2023, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 034BBVA
DOCUMENTO : CONT N° 566 DE 06/05/2022

REGISTRO : 00 1988 - 06/05/2022

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009.19052.05.01.1	Servicios para la comunidad, sociales y personales	RP 00004	2.3.2.02.02.009	19052.05.01 SP	249055.01	OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO GENERAL - TBC RESOL.309/2022 CSF	2,000,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 1905026 **Código BPIN:** 2021004540244 TERRITORIAL **Prod. DANE:** 91122

Grupo rubro: 04

TOTALES **2,000,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	2,000,000.00	1.0	20,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	2,000,000.00	3.0	60,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	2,000,000.00	1.0	20,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	2,000,000.00	0.8	16,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	2,000,000.00	1.0	20,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**136,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	2,000,000.00	1.00	20,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	2,000,000.00	3.00	60,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	2,000,000.00	1.00	20,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	2,000,000.00	0.80	16,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	2,000,000.00	1.00	20,000.00
			TOTAL DESCUENTOS		**136,000.00**
			NETO A PAGAR		**1,864,000.00**

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 000160

ORDEN DE PAGO : RP 00004-R
FECHA : feb-24/2023
BENEFICIARIO : ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 60439058-0
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N°5/6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0566 DEL 2022. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE DICIEMBRE/2022 AL 27 DE ENERO DEL 2023, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 034BBVA
DOCUMENTO : CONT N° 566 DE 06/05/2022

REGISTRO : 00 1988 - 06/05/2022

CRISANTO LEON BAEZ
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar en Salud