INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 006860

ORDEN DE PAGO : 00 06942-V
FECHA : dic-15/2022
BENEFICIARIO : YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ **CTA. BENEFICIARIO** : 83231744471
NIT : 1090367384-7
CONCEPTO : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 3/4 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1016 DE 2022.POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2022. SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. .SP.

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 462BBVA
DOCUMENTO : CONT N° 1016 DE 21/09/2022

DISPONIBILIDAD : 00 2729 - 19/09/2022
REGISTRO : 00 4177 - 21/09/2022

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 .19031.03	Servicios Para la Comunidad, Sociales y Personales	00 06942	2.3.2.02.02.009	19031.03 SP	249054.01	SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	2,700,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 1903007 **Código BPIN:** 2021004540150 TERRITORIAL **Prod. DANE:** 93195

Grupo rubro: 04

TOTALES **2,700,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	2,700,000.00	1.0	27,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	2,700,000.00	3.0	81,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	2,700,000.00	1.0	27,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	2,700,000.00	0.8	21,500.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	2,700,000.00	2.0	54,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	2,700,000.00	1.0	27,000.00

TOTAL DESCUENTOS **237,500.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	2,700,000.00	1.00	27,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	2,700,000.00	3.00	81,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	2,700,000.00	1.00	27,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	2,700,000.00	0.80	21,500.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	240722.05	2,700,000.00	2.00	54,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	2,700,000.00	1.00	27,000.00

TOTAL DESCUENTOS **237,500.00**

NETO A PAGAR **2,462,500.00**

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 006860

ORDEN DE PAGO : 00 06942-V
FECHA : dic-15/2022
BENEFICIARIO : YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ **CTA. BENEFICIARIO** : 83231744471
NIT : 1090367384-7
CONCEPTO : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 3/4 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1016 DE 2022.POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2022. SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. .SP.

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 462BBVA
DOCUMENTO : CONT N° 1016 DE 21/09/2022

DISPONIBILIDAD : 00 2729 - 19/09/2022
REGISTRO : 00 4177 - 21/09/2022

CRISANTO LEON BAEZ
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar en Salud