

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE
DE SDER
890500890-3**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 002163

ORDEN DE PAGO : 00 02901-V
FECHA : jun-23/2023
BENEFICIARIO : YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
NIT : 1090367384-7
CONCEPTO : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No .4/4 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0185 DEL 2023 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DEL 2023, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS.
 -SS.-

CTA. BENEFICIARIO : 83231744471

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : CPS.Nº. 0185 DE 21/02/2023

CUENTA : 306-340522
CHEQUE No. : 160BBVA

DISPONIBILIDAD : 00 0285 - 20/02/2023

REGISTRO : 00 0312 - 22/02/2023

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 02901	2.3.2.02.02.009	19031.03 SP	249054.01	SGP-SALUD- SALUD PUBLICA - CSF	3,000,000.00
Und. Ejec: 1		Prod. MGA: 1903007	Código BPIN: 2021004540150 TERRITORIAL		Prod. DANE: 91122		
Grupo rubro: 04							
TOTALES						3.000.000.00	

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	3,000,000.00	1.0	30,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	3,000,000.00	3.0	90,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	3,000,000.00	1.0	30,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	3,000,000.00	0.8	24,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	3,000,000.00	2.0	60,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	3,000,000.00	1.0	30,000.00
TOTAL DESCUENTOS				264,000.00

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	3,000,000.00	1.00	30,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	3,000,000.00	3.00	90,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	3,000,000.00	1.00	30,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	3,000,000.00	0.80	24,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	240722.05	3,000,000.00	2.00	60,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	3,000,000.00	1.00	30,000.00
TOTAL DESCUENTOS					264,000.00
NETO A PAGAR					2,736,000.00

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE
DE SDER
890500890-3**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 002163

ORDEN DE PAGO : 00 02901-V
FECHA : jun-23/2023
BENEFICIARIO : YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
NIT : 1090367384-7
CONCEPTO : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No .4/4 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0185 DEL 2023 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DEL 2023, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS. -SS.-

CTA. BENEFICIARIO : 83231744471

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : CPS.Nº. 0185 DE 21/02/2023

CUENTA : 306-340522
CHEQUE No. : 160BBVA

DISPONIBILIDAD : 00 0285 - 20/02/2023
REGISTRO : 00 0312 - 22/02/2023



CRISANTO LEON BAEZ

Tesorero - Pagador



OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ

Auxiliar en Salud