INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 003736

ORDEN DE PAGO : 00 03360-V
FECHA : jul-25/2022
BENEFICIARIO : JUAN CARLOS CACERES MEDINA **CTA. BENEFICIARIO** : 91200596833
NIT : 88262856-1
CONCEPTO : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 5/6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0180 DEL 2022. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 03 DE JUNIO AL 02 DE JULIO DEL 2022, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 235BBVA
DOCUMENTO : CONT N° 0180 DE 27/01/2022

DISPONIBILIDAD : 00 0022 - 12/01/2022
REGISTRO : 00 0207 - 28/01/2022

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 .19052.05.03	Servicios para la comunidad, sociales y personales	00 03360	2.3.2.02.02.009	19052.05.0 3 SP	249054.01	SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	3,500,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 1905027 **Código BPIN:** 2021004540244 TERRITORIAL **Prod. DANE:** 91122

Grupo rubro: 04

TOTALES **3,500,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	3,500,000.00	1.0	35,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	3,500,000.00	3.0	105,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	3,500,000.00	1.0	35,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	3,500,000.00	0.8	28,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	3,500,000.00	2.0	70,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	3,500,000.00	1.0	35,000.00

TOTAL DESCUENTOS **308,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	3,500,000.00	1.00	35,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	3,500,000.00	3.00	105,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	3,500,000.00	1.00	35,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	3,500,000.00	0.80	28,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	240722.05	3,500,000.00	2.00	70,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	3,500,000.00	1.00	35,000.00

TOTAL DESCUENTOS **308,000.00**

NETO A PAGAR **3,192,000.00**

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 003736

ORDEN DE PAGO : 00 03360-V
FECHA : jul-25/2022
BENEFICIARIO : JUAN CARLOS CACERES MEDINA **CTA. BENEFICIARIO** : 91200596833
NIT : 88262856-1
CONCEPTO : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 5/6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0180 DEL 2022. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 03 DE JUNIO AL 02 DE JULIO DEL 2022, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 235BBVA
DOCUMENTO : CONT N° 0180 DE 27/01/2022

DISPONIBILIDAD : 00 0022 - 12/01/2022
REGISTRO : 00 0207 - 28/01/2022

CRISANTO LEON BAEZ
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar en Salud