PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES

Para: Brayan José Rojas Hurtado
De: Carlos Arturo Contreras Monroy

Asunto: 6to. Pago por valor de $ 1.228.000 del contrato CO1.PCCNTR.4815349, firmado con la CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S. con un valor inicial de $ 15.000.000

Estimado Brayan José Rojas Hurtado, respetuosamente por este medio Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S. NIT. 807002152-8 con la siguiente información:

Nombre: CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S.
NIT: 807002152-8
Tipo de Documento: CONTRATO CO1.PCCNTR.4815349
Concepto del Pago: FACTURAS RADICADO 54-1-2023-007129

Valor antes de IVA	$ 1.228.000,00
Valor del IVA	$ 0.00
Valor Total Notas Crédito	$ 0.00
Valor total Notas Debito	$ 0.00
Valor total Pago	$ 1.228.000,00

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 18223 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
101000	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	NACION		10	CSF	$1.228.000,00
Total						$1.228.000,00

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021 Servicios Médicos Convencionales.

El giro de los recursos debe realizarse a la Cuenta bancaria No. 59400167008 Corriente Bancolombia a nombre de CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S. NIT. 807002152-8