INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 006107

ORDEN DE PAGO : 00 08390-V
FECHA : dic-18/2023
BENEFICIARIO : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PRIMER NIVEL DE ATENCION HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ
CTA. BENEFICIARIO : 351200001177
NIT : 900045710-1
CONCEPTO : CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES MENCIONADAS.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE VIABILIDAD DE PAGO N° 3/4 DEL PERIODO 02 DE SEPTIEMBRE AL 01 DE NOVIEMBRE, FACTURA N° FC 320 DEL 1/12/2023CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES MENCIONADAS EN LA RESOLUCION MINSALUD 518 DE 2015, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC EN EL MARCO TERRRITORIAL DE SALUD PUBLICA. SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. YB.

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA
CUENTA : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. : 390BBVA
DOCUMENTO : CONT.N°.0376-2023

DISPONIBILIDAD : 00 0712 - 18/04/2023
REGISTRO : 00 0968 - 28/04/2023

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 .19051.04.5	Servicios para la comunidad, sociales y personales	00 08390	2.3.2.02.02.009	19051.04 SP	248004.01	SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF	9,500,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 1905028 **Código BPIN:** 2021004540215 TERRITORIAL **Prod. DANE:** 91137

Grupo rubro: 04

TOTALES **9,500,000.00**

NETO A PAGAR **9,500,000.00**

CRISANTO LEON BAEZ
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar en Salud