INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 006870

ORDEN DE PAGO : 00 09562-V
FECHA : dic-27/2023
BENEFICIARIO : LEIMER JAVIER CARDENAS MESA **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 92450131-1
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.4/4 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.1064 DEL 2023 POR EL PERIODO DE EJECUCION DE DIAS RESTANTES DE DICIEMBRE DEL 2023, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS. VVR.

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 422BBVA
DOCUMENTO : CONT. N°. 1064 DEL 21/09/2023

DISPONIBILIDAD : 00 2275 - 19/09/2023
REGISTRO : 00 2930 - 25/09/2023

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 .19051.11.1	servicios para la comunidad sociales y personales	00 09562	2.3.2.02.02.009	19051.11 SP	249055.01	SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF	417,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 1905024 **Código BPIN:** 2021004540215 TERRITORIAL **Prod. DANE:** 91122

Grupo rubro: 04

TOTALES **417,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	417,000.00	1.0	4,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	417,000.00	3.0	13,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	417,000.00	1.0	4,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	417,000.00	0.8	3,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	417,000.00	2.0	8,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	417,000.00	1.0	4,000.00

TOTAL DESCUENTOS **36,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	417,000.00	1.00	4,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	417,000.00	3.00	13,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	417,000.00	1.00	4,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	417,000.00	0.80	3,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	240722.05	417,000.00	2.00	8,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	417,000.00	1.00	4,000.00

TOTAL DESCUENTOS **36,000.00**

NETO A PAGAR **381,000.00**

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 006870

ORDEN DE PAGO : 00 09562-V
FECHA : dic-27/2023
BENEFICIARIO : LEIMER JAVIER CARDENAS MESA **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 92450131-1
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.4/4 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.1064 DEL 2023 POR EL PERIODO DE EJECUCION DE DIAS RESTANTES DE DICIEMBRE DEL 2023, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS. VVR.

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 422BBVA
DOCUMENTO : CONT. N°. 1064 DEL 21/09/2023

DISPONIBILIDAD : 00 2275 - 19/09/2023
REGISTRO : 00 2930 - 25/09/2023

CRISANTO LEON BAEZ
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar en Salud