INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 005561

ORDEN DE PAGO : 00 07827-V
FECHA : dic-05/2023
BENEFICIARIO : RAFAEL MANTILLA CELIS **CTA. BENEFICIARIO** : 323435032
NIT : 13446389-1
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 3/4 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO N°.0924 DE 2023. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2023, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. VVR.

BANCO : BANCO DE BOGOTA **CUENTA** : 260-95190-0
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 193BOG
DOCUMENTO : CPS.N°.0924 DE 25/08/2023

DISPONIBILIDAD : 00 1952 - 24/08/2023
REGISTRO : 00 2465 - 25/08/2023

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 .19031.04.1	Servicios para la comunidad, sociales y personales	00 07827	2.3.2.02.02.009	19031.04 SP	249055.01	R.B. VENTA DE BIENES Y SERVICIOS - MEDICAMENTOS CONTROLADOS FR CSF	1,900,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 1903019 **Código BPIN:** 2021004540150 TERRITORIAL **Prod. DANE:** 91122

Grupo rubro: 04

TOTALES **1,900,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	1,900,000.00	1.0	19,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	1,900,000.00	3.0	57,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	1,900,000.00	1.0	19,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	1,900,000.00	0.8	15,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	1,900,000.00	1.0	19,000.00

TOTAL DESCUENTOS **129,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	1,900,000.00	1.00	19,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	1,900,000.00	3.00	57,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	1,900,000.00	1.00	19,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	1,900,000.00	0.80	15,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	1,900,000.00	1.00	19,000.00

TOTAL DESCUENTOS **129,000.00**

NETO A PAGAR **1,771,000.00**

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 005561

ORDEN DE PAGO : 00 07827-V
FECHA : dic-05/2023
BENEFICIARIO : RAFAEL MANTILLA CELIS **CTA. BENEFICIARIO** : 323435032
NIT : 13446389-1
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 3/4 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO N°.0924 DE 2023. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2023, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. VVR.

BANCO : BANCO DE BOGOTA **CUENTA** : 260-95190-0
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 193BOG
DOCUMENTO : CPS.N°.0924 DE 25/08/2023

DISPONIBILIDAD : 00 1952 - 24/08/2023
REGISTRO : 00 2465 - 25/08/2023

CRISANTO LEON BAEZ
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar en Salud