

ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
NIT : 807008842-9

ORDEN DE PAGO No. GP 001426

FECHA : dic-28/2023
A FAVOR DE : I.P.S PROTEGER OCAÑA S.A.S NIT: 901527293-2
CONCEPTO : PAGO DE (01 DE OCTUBRE AL 21 DE DICIEMBRE) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0068 DE 2023 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS, DE INGRESO Y EGRESO AL PERSONAL DE NOMINA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 000115 -- feb-22/2023
No. CONTRATO : CPS N° 0068 TIPO : CPS - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Duración : 304 DIAS
DEPENDENCIA : GERENCIA

COŃ CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00C-2.1.2.02.02.009.02	Salud ocupacional	000115 - feb-22/2023	408,000.00
		TOTALES	**408,000.00**

VIGENCIA : 2023
VALOR : CUATROCIENTOS OCHO MIL PESOS.

JAICHIRLEY CARO MORENO
Gerente

ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
807008842-9

COMPROBANTE DE EGRESO : ND 001647

ORDEN DE PAGO : GP 001426-V
FECHA : dic-28/2023
BENEFICIARIO : I.P.S PROTEGER OCAÑA S.A.S **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901527293-2
CONCEPTO : PAGO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0068 DE 2023
OBJETO : PAGO DE (01 DE OCTUBRE AL 21 DE DICIEMBRE) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0068 DE 2023 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS, DE INGRESO Y EGRESO AL PERSONAL DE NOMINA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.
BANCO : BANCOLOMBIA **CUENTA** : 31839586136
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : CPS N° 0068

DISPONIBILIDAD : CP 000113 - 20/02/2023
REGISTRO : RP 000115 - 22/02/2023

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.2.02.02.009.02	SALUD OCUPACIONAL	GP 001426	00C - 2.1.2.02.02.009.02	00	251190.08	RECURSO PROPIOS	408,000.00
						TOTALES	**408,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
4201	ESTAMPILLA HUEM 2%	408,000.00	2.0	8,200.00
4006	RETENCION POR HONORARIOS 11%	408,000.00	11.0	44,880.00
4203	ESTAMPILLA PRODEPORTE DEPARTAMENTAL	408,000.00	2.5	10,200.00
			TOTAL DESCUENTOS	**63,280.00**
			NETO A PAGAR	**344,720.00**

Firma Beneficiario
C.C. NIT

CARLOS JULIO RAMIREZ LEON
Profesional Universitario

Contabilizo

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: ESE HOSP REGIO NOROCC
NIT: 807008842
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PROTEGER-A-DIC-21
Secuencia: aX
Número de cuenta a debitar: 31839586136

Fecha: 15-01-2024 **Hora:** 16:16:51
Fecha de Generación: 15-01-2024

Fecha de envío del pago: 28-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 28-12-2023

Impreso por: 79118870

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $344,720.00	**Valor Registros Procesados:** $344,720.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024111760929	Ahorros	9015272932	IPS PROTEGER OCA A	344,720.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-12-2023