MUNICIPIO DE HACARI
800099241-6

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 0419

ORDEN DE PAGO : DF 0384-V
FECHA : may-02/2024
BENEFICIARIO : KEILA YULISSA MARTINEZ DURAN **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1091665860
CONCEPTO : APOYO SALUD PUBLICA
OBJETO : TERCER PAGO CONTRATO No 030-2024///PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ, NORTE DE SANTANDER

BANCO : MAESTRA SALUD PUBLICA **CUENTA** : 45126-300008-2
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : CONTRATO No 030

DISPONIBILIDAD : CD 049 - 01/02/2024
REGISTRO : RP 052 - 08/02/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
19_2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	DF 0384	2.3.2.02.02.009	00	240101.22	SGP SALUD PUBLICA	2,080,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 190302500 **Código BPIN:** 2023543440013 **Prod. DANE:** 91122

TOTALES **2,080,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D01	ESTAMPILLAS ERAZMO MEOZ	2,080,000.00	2.0	41,600.00
D02	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	2,080,000.00	1.0	20,800.00
D03	ESTAMPILLAS PRO CUTURA	2,080,000.00	2.0	41,600.00
D07	ESTAMPILLA PRO ANCIANOS	2,080,000.00	4.0	83,200.00

TOTAL DESCUENTOS **187,200.00**

NETO A PAGAR **1,892,800.00**

YEIDI PAOLA AVENDAÑO LAZARO
SECRETARIA DE HACIENDA

ROBEIRO MUÑOZ PEREZ
ALCALDE MUNICIPAL