ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría Desarrollo Institucional
NIT. 891.380.033-5

# ORDEN DE PAGO
# 2024-258802

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | 14 | 8 | 2024 |

BENEFICIARIO: **PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD** **NIT. 900.372.493-8**

LA SUMA DE: **MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS QUINIENTOS PESOS M/CTE.**

| $ 1.282.500 | PAGOS DE PERSONAL | OBRAS | SUMINISTROS | OTROS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

CANCELACIÓN CUARTO PAGO DEL CONTRATO SDI-1800-105-2024 PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01-07-2024 HASTA EL 31-07-2024 POR PRESTACION DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICO DE CONDICIONES DE SALUD, DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICAS, POST INCAPACIDAD, CAMBIO DE UBICACIÓN, EGRESO Y LA PRACTICA DE EXAMENES DE LABORATORIO QUE SE ENCUENTRAN DEFINIDOS EN EL PROFESIOGRAMA DEL MUNICIPIO DE BUGA PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA PLANTAN CENTRAL Y ADMINISTRATIVOS DE LAS INSTITUCIONESEDUCATIVAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA, BUSCANDO EJECUTAR Y CUMPLIR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD Y EL PROGRAMADE MEDICINA PREVENTIVA DEL TRABAJO EN EL MARCO DEL SG-SST.

IMPUTACION **AC.2.3.2.02.02.009**

**$ 1.282.500**

| DOCUMENTOS SOPORTES DE PAGO: | | CONCEPTO PAGO PERSONAL: |
|---|---|---|
| CONTRATO SDI-1800-105-2024 | | BANCO |
| FECHA | | FUENTE DE FINANCIACIÓN |
| GARANTÍA | | |
| GACETA | | |
| FACTURA | | |
| FECHA | | |
| DETALLE | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. | 2024.CEN.01.0000151 | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 2024.CEN.01.0001016 | |

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:

**ANDRES JULIAN VELASCO GOMEZ**
**Subsecretario de Despacho**

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| DEPENDENCIA | SECTOR | GRUPO | PROGRAMA | SUBPROGRAMA | DETERM. | V°B° JAMES DAVID BAHENA MEJIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| CÓDIGO CONTABLE | CONCEPTO | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|---|
| | | | |

**INFORMACIÓN DE PAGO**

| BANCO | CTA. AHORRO | No. CHEQUE | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |