Departamento del Cesar

NIT. 892.399.999-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2024** **Orden de Pago No.** **6671**

Lugar y Fecha: VALLEDUPAR 4-jul.-2024
Tipo de Orden: CONVENIOS INTERADMINISTR. CON ENTES TERRITORIALES Y OTROS
Pagado a: HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES **Nit/C.C. :** 892300175 4 Regimen Comun
Documento_: CONVENIO ELECTRONICO 2024030009
Facturas:
Concepto: DESEMBOLSO #1 -CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACION DEL HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHIRIGUANA CESAR
Programa: SECRETARIA DE SALUD

Registro Presupuestal: **3911** Vigencia Registro: **2024** CONVENIO ELECTRONICO : 2024030009

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
05 - 2.3.3.01.02.005 - 30	211.870.132,87
	$ 211.870.132,87

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor

$ 211.870.132,87

Afectación Contable			
Cuenta	**Débito**	**Crédito**	**Descripción**
240315	0.00	211.870.132.87	Otras transferencias
542304	211.870.132.87	0.00	Para programas de salud
	211.870.132,87	211.870.132,87	

Elaborò

Mery Luz Orozco Cantillo
Causado

IMPRIMIO : MERY_LUZ_OROZCO_CANTILLO