Departamento del Cesar

NIT. 892.399.999-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2024** **Orden de Pago No.** **8785**

Lugar y Fecha: VALLEDUPAR 8-ago.-2024
Tipo de Orden: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS CON E.S.E E I.P.S-OFERTA
Pagado a: HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES **Nit/C.C. :** 892300175 4 Regimen Comun
Documento_: CONVENIO ELECTRONICO 2024030009
Facturas: HRSA124629 del 24/07/2024-24/07/2024;
Concepto: INFORME PARCIAL #2 -CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACION DEL HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHIRIGUANA CESAR. PERIODO 06/06/2024 A 30/06/2024.
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	35.770.282,17
	$ 35.770.282,17

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 35.770.282,17

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010206	0.00	35.770.282,17	Servicios de Salud
542304	35.770.282,17	0.00	Para programas de salud
	35.770.282,17	35.770.282,17	

Elaborò

Mery Luz Orozco Cantillo
Causado

IMPRIMIO : MERY_LUZ_OROZCO_CANTILLO