INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 005654

ORDEN DE PAGO : 00 06312-V
FECHA : nov-08/2024
BENEFICIARIO : ASOCIACION CLUB DEL COMERCIO **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 807003087-1
CONCEPTO : VALOR RECONOCIMIENTO PAGO ADICIONAL DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICOS SEGUN FACTURA N°501147 DE FECHA 30 DE OCTUBRE DEL 2024,PARA ADELANTAR EVENTOS, ENCUENTROS O REUNIONES DE CARACTER OFICIAL CON TODOS LOS ACTORES DEL SGSSS DE CONFORMIDAD CON LAS COMPETENCIAS DE ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO QUE DEBE REALIZAR EL IDS COMO ENTE TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA VIGILANCIA Y CONTROL AL SECTOR SALUD EN NORTE DE SANTANDER. DURANTE UN PERIODO DE 96 DIAS, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO PAGO ADICIONAL DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICOS SEGUN FACTURA N°501147 DE FECHA 30 DE OCTUBRE DEL 2024,PARA ADELANTAR EVENTOS, ENCUENTROS O REUNIONES DE CARACTER OFICIAL CON TODOS LOS ACTORES DEL SGSSS DE CONFORMIDAD CON LAS COMPETENCIAS DE ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO QUE DEBE REALIZAR EL IDS COMO ENTE TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA VIGILANCIA Y CONTROL AL SECTOR SALUD EN NORTE DE SANTANDER. DURANTE UN PERIODO DE 96 DIAS, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS
BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 242BBVA
DOCUMENTO : CONT. N°. 0723 DEL 24-IX-2024

DISPONIBILIDAD : 00 1649 - 17/09/2024
REGISTRO : 00 2624 - 24/09/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.006. 19031.02.1	Servicios de Alojamientos, servicio de comidas y bebidas	00 06312	2.3.2.02.02.006	19.02.91 / 19031.02 SP	240101.01	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF	2,583,360.00
						TOTALES	**2,583,360.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	2,273,082.01	1.0	23,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	2,273,082.01	3.0	68,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	2,273,082.01	1.0	23,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	2,273,082.01	0.8	18,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	2,273,082.01	2.0	45,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	2,273,082.01	1.0	23,000.00
23.01.15.06.01	Retencion IVA. Regimen Comun	310,277.99	15.0	47,000.00
23.01.16.03	ReteICA.-Actividad de Servicio	2,273,082.01	0.48	11,000.00
23.01.08.07	Estampilla Pro-Deporte y Recreación	2,273,082.01	2.5	57,000.00
23.01.15.02.01	Retefuente servicios declarantes 4%	2,273,082.01	4.0	91,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**406,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	2,273,082.01	1.00	23,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	2,273,082.01	3.00	68,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	2,273,082.01	1.00	23,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	2,273,082.01	0.80	18,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	240722.05	2,273,082.01	2.00	45,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	2,273,082.01	1.00	23,000.00
23.01.15.06.01	Retencion IVA. Regimen Comun	243625.01	310,277.99	15.00	47,000.00
23.01.16.03	ReteICA.-Actividad de Servicio	243627.02	2,273,082.01	0.48	11,000.00

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 005654

ORDEN DE PAGO : 00 06312-V
FECHA : nov-08/2024
BENEFICIARIO : ASOCIACION CLUB DEL COMERCIO **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 807003087-1
CONCEPTO : VALOR RECONOCIMIENTO PAGO ADICIONAL DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICOS SEGUN FACTURA N°501147 DE FECHA 30 DE OCTUBRE DEL 2024,PARA ADELANTAR EVENTOS, ENCUENTROS O REUNIONES DE CARACTER OFICIAL CON TODOS LOS ACTORES DEL SGSSS DE CONFORMIDAD CON LAS COMPETENCIAS DE ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO QUE DEBE REALIZAR EL IDS COMO ENTE TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA VIGILANCIA Y CONTROL AL SECTOR SALUD EN NORTE DE SANTANDER. DURANTE UN PERIODO DE 96 DIAS, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO PAGO ADICIONAL DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICOS SEGUN FACTURA N°501147 DE FECHA 30 DE OCTUBRE DEL 2024,PARA ADELANTAR EVENTOS, ENCUENTROS O REUNIONES DE CARACTER OFICIAL CON TODOS LOS ACTORES DEL SGSSS DE CONFORMIDAD CON LAS COMPETENCIAS DE ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO QUE DEBE REALIZAR EL IDS COMO ENTE TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA VIGILANCIA Y CONTROL AL SECTOR SALUD EN NORTE DE SANTANDER. DURANTE UN PERIODO DE 96 DIAS, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS
BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA **CUENTA** : 306-340522
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 242BBVA
DOCUMENTO : CONT. N°. 0723 DEL 24-IX-2024

DISPONIBILIDAD : 00 1649 - 17/09/2024
REGISTRO : 00 2624 - 24/09/2024

23.01.08.07	Estampilla Pro-Deporte y Recreación	240722.07	2,273,082.01	2.50	57,000.00
23.01.15.02.01	Retefuente servicios declarantes 4%	243605.01	2,273,082.01	4.00	91,000.00
			TOTAL DESCUENTOS		**406,000.00**
			NETO A PAGAR		**2,177,360.00**

JULIO CESAR DUARTE MEJÍA
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar de La Salud