MUNICIPIO DE SAN JERONIMO	**MUNICIPIO DE SAN JERONIMO** ***DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA*** Nit: 890920814-5 ***ORDEN DE PAGO***	Página No 1 Código: 76.041.310-21 Versión 2 Fecha de aprobación 02 de enero de 2016

Número(orden): 2828	**Valor:** $ 70,000,000.00	**Fecha:**	**Dia** 27	**Mes** 12	**Año** 2024

A FAVOR DE : 890981848-6 **E. S. E. HOSPITAL SA N LUIS BELTRAN**

CONCEPTO : PAGO PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 SEGUN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 019 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024, FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES A TRAVÉS DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), CON RECURSOS DE CONCURRENCIA DEPARTAMENTAL TRANSFERIDOS AL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. S 2024060420287 DE OCTUBRE 18 de 2.024

Valor Bruto: SETENTA MILLONES PESOS ML.

Registro: 1493
Disponibilidad: 634

IMPUTACION PRESUPUESTAL				IMPUTACION CONTABLE		
PROGRAMA	**DESCRIPCION**	**VALOR**	**FUENTE**	**NOMBRE-FUEN**	**DEBITO**	**CREDITO**
2.3.2.02.02.00919050239112 223925211	Estrategias de la atención	70,000,000.00	107	Aportes Departamentales	550216-01	248004-01

TOTAL NETO A PAGAR : 70,000,000.00

Ordenador	**Pagador**	**Documento y Firma Beneficiario**	**FECHA DE PAGO**		
			DIA	**MES**	**AÑO**
			27	12	2024

Cheque ☐ **Nota D.** ☒ **No.** 069 **Banco** 289 **Valor $** 70.000.000 **Sucursal** San Jeronimo.

Cheque ☐ **Nota D.** ☐ **No.** _____ **Banco** _____ **Valor $** _____ **Sucursal** _____

Cheque ☐ **Nota D.** ☐ **No.** _____ **Banco** _____ **Valor $** _____ **Sucursal** _____

Cheque ☐ **Nota D.** ☐ **No.** _____ **Banco** _____ **Valor $** _____ **Sucursal** _____

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE SAN JERONIMO
Nit: 890920814-5
SECRETARIA DE HACIENDA

2828

COMPROBANTE DE EGRESO

	Día	Mes	Año
FECHA DE PAGO :	27	12	2024

A favor de : E. S. E. HOSPITAL SA N LUIS BELTRAN — **Cédula o NIT : 890981848-6**

Concepto : PAGO PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 SEGUN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 019 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024, FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES A TRAVÉS DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), CON RECURSOS DE CONCURRENCIA

ORDEN	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	NETO A PAGAR
2828	70,000,000.00	0.00	0.00	70,000,000.00
TOTALES :	70,000,000.00	0.00	0.00	70,000,000.00

NOTA Nro. : 069 **BANCO :** 289 AHORROS 034-6 SALUD PUBLICA 70,000,000.00

IMPUTACION CONTABLE

DEBITO		CREDITO		VALOR
248004-01	-	111006-20	-	70,000,000.00

PAGADOR

Palacio Municipal. Carrera 11 No. 18-132. Ofi. 102, San Jerónimo-Ant
Código Postal 51070135 / Conmutador 858 2024 / Ext. 108. Fax 858
Email: hacienda@sanjeronimo-antioquia.g
www.sanjeronimo-antioquia.g

SINAP - "Sistema de Información para la Administración Pública"
Copyright © 1999-2024 CIM Ltda.

Realizar pago/recaudo manual

Ingrese detalle de los pagos

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta corriente
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	013860000028
Nombre:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN LUIS BELTRA ESEHOSPITAL
Número de factura:	2828
Monto:	70000000
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	210-Saud Regimen Subsidiado
BPIN:	23925211

IC-Banking / Copyright © 2024 Infocorp

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Cuenta origen

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO
******0346**
Cuenta de ahorros

Información de pago

Cantidad de registros:
1
Fecha de pago:
27/12/2024

Información adicional

Costo de la transacción: $ 0,00

USUARIO	NOMBRE COMPLETO	ESTADO
LUZMEGUI2022	LUZ MEGUI ALFONSO MUNERA	Pendiente

Página 1 de 1 (1 elementos) **[1]**

Errores en autorizaciones

Detalles de la transacción

27/12/2024 - 05:28:56 p. m. | IP actual: 181.119.86.119

IC-Banking / Copyright © 2024 Infocorp