impresa por: CAROLINA GOMEZ JARAMILLO impresa el: 03-FEB-25 12:36 AM

MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302

NRO INT: 550946

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 21083 **De** 24/09/2024 **Por** 6.673,00

Recurso: **C. Pago:** Clase pago :FIDUCIARIA **CXP: NO**

LEGALIZACION RENDIMIENTO FINANCIEROS ADRES LMA JULIO. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA. REGIMEN SUBSIDIADO

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

CPTO CAUSACIÓN: 21 - Regimen subsidiado - Secretaria de Salud

PROYECTO : ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

A FAVOR DE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. **C.C o Nit** 900226715

GIRAR CHEQUE A: COOSALUD **C.C o Nit**

VALOR A PAGAR Seis Mil Seiscientos Setenta Y Tres Pesos M/Cte. **6.673,00**

NETO A GIRAR **6.673,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 8607 ASIGNACIÓN, PAGO Y LEGALIZACION DE LOS RECURSOS PARA GARANTIZAR **Fecha.** 23/09/2024

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	2024660010015	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	310 Rendimientos Financieros ADRES SSDF	6.673,00

Total obligación **6.673,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
248002001	Unidad de pago por capitación Regim	6.673,00	0,00	Orden de pago 550946 COOSALUD ENTIDAD PRO
248002001	Unidad de pago por capitación Regim	0,00	6.673,00	Orden de pago 550946 COOSALUD ENTIDAD PRO
Sumas Iguales		**6.673,00**	**6.673,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA
02460578155846-3840849-008244190