impresa por: CAROLINA GOMEZ JARAMILLO impresa el: 04-FEB-25 08:23 PM

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

NRO INT: 557385

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 27522 **De** 19/11/2024 **Por** 111.846.584,00

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

LEGALIZACION PAGO SIN SITUACION DE FONDOS A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE INSPECCION,VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES (RECURSOS REGIMENSUBSIDIADO) MES DE NOVIEMBRE DE 2024 DE ACUERDO A LA MATRIZ DE PAGOS PUBLICADA POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

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: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD **C.C o Nit** 8600621874

GIRAR CHEQUE A: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD **C.C o Nit** 8600621874

VALOR A PAGAR Ciento Once Millones Ochocientos Cuarenta Y Seis Mil Quinientos Ochenta Y Cuatro Pesos M/Cte. **111.846.584,00**

NETO A GIRAR **111.846.584,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7619 PAGO A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE IN: **Fecha.** 07/09/2024

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	2024660010015	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF	111.846.584,00

Total obligación **111.846.584,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
248002001	Unidad de pago por capitación Regim	111.846.584,00	0,00	Orden de pago 557385 SUPERINTENDENCIA NACI
248002001	Unidad de pago por capitación Regim	0,00	111.846.584,00	Orden de pago 557385 SUPERINTENDENCIA NACI
Sumas Iguales		111.846.584,00	111.846.584,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA

02460634105108-3985725-008504413