impresa por: CAROLINA GOMEZ JARAMILLO impresa el: 04-FEB-25 08:22 PM

MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302

NRO INT: 553908

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 24045 **De** 21/10/2024 **Por** 105.554.227,00

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 OCTUBRE 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 Cinco Millones Quinientos Cincuenta Y Cuatro Mil Doscientos Veintisiete Pesos M/Cte. **105.554.227,00**

NETO A GIRAR **105.554.227,00**

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	105.554.227,00

Total obligación **105.554.227,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
248002001	Unidad de pago por capitación Regim	105.554.227,00	0,00	Orden de pago 553908 SUPERINTENDENCIA NACI
248002001	Unidad de pago por capitación Regim	0,00	105.554.227,00	Orden de pago 553908 SUPERINTENDENCIA NACI
Sumas Iguales		105.554.227,00	105.554.227,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA
02460606084013-3913975-008375171