GOBERNACIÓN
Departamento del
Valle del Cauca
Secretaría de Salud

paraíso de todos

FO-M9-P3-16-V04
1.220-30-38.48- 2025014384

EL SUSCRITO SUBSECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

C E R T I F I C A

Que una vez revisado el sistema Contable y Financiero (SAP), se detallan los pagos de los siguientes contratos pactados en la vigencia 2024 así:

CONVENIO	NIT	PROVEEDOR	VALOR RPC	VALOR PAGADO	SALDO
10831	891901061	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.	$ 302.266.899	$ 299.244.231	$ 3.022.668
10829	891301447	HOSPITAL ULPIANO TASCON	$ 234.436.046	$ 232.091.685	$ 2.344.361
10828	891901041	HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	$ 304.664.975	$ 301.618.325	$ 3.046.650

Se adjuntan el reporte del pago, generado en el sistema Contable y Financiero (SAP) de la entidad.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los 04 días del mes de abril de 2025.

ALBERTO OCAMPO VARELA
Subsecretario Administrativo y Financiero.
Secretaría Departamental de Salud.

Anexo: (3 folios)

Elaboró: María Alejandra Palau Álvarez – Contratista Profesional
Archívese en: (Carpeta digital certificaciones 2025)

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN
Departamento del
Valle del Cauca
Secretaría de Salud

paraíso de todos

CONT. 10828

SAP Diario documento presupuestario

Más

Diario documento presupuestario

Fecha 04.04.2025
Hora 14:54:44

Res.recursos	Acreedor	Fecha registro	Fe.vencim.	Fecha doc.	Importe total (T...	Abrir importe (T...	Texto
7000000271	891901041	26.09.2024	01.04.2025	26.09.2024	304.664.975	3.046.650	1.220..02.-18 02-10828-CONVEN.INTER DEL 26.09.2024
7000000271					**304.664.975**	**3.046.650**	

SAP Reporte de Pagos Realizados por la Tesoreria del Departamento

Cancelar

DPTO DEL VALLE DEL CAUCA
Modulo Financiero
Reporte de Pagos de la Tesoreria General

Desde Pago No : 0000000000 Hasta 9999999999
Fecha Pago : 0000/00/00
Desde Fecha Factura 2024/01/01 Hasta 2025/04/30
Usuario: GORTIZ
Fecha Generación : 2025/04/04 14:54

Socied..	Pago No	Fec.Conta	Acreedor	Nombre Acreedor	Valor Neto Pago	Factura No	Valor Factura	Fecha Fact..	Texto de Factura	R.P.C No
GVAL	2500579593	22.10.2024	8919010411	HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	152.332.487,00	2100127064	152.332.487,00	17.10.2024	10828-CONVENIO DEL 2024	7000000271
GVAL	2500583387	05.11.2024	8919010411	HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	76.166.244,00	2100127538	76.166.244,00	30.10.2024	10828-CONVENIO DEL 2024	7000000271
GVAL	2500599437	24.12.2024	8919010411	HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	73.119.594,00	2100129685	73.119.594,00	19.12.2024	1.220 .02.-18.02-10828-CON..	7000000271
					301.618.325,00					