MUNICIPIO DE SONSON

NIT 890980357-7

Usuario Pago:
LSANCHEZ
3054

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-02863

Fecha de Pago: 08-07-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON ,Id: 890980003

DESCRIPCIÓN: INFORME DE SEGUIMIENTO N. 01 DEL CI-004-2025, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN ANTIOQUIA DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1555 DE 2019. FACTURA ELECTRONICA FEH 193414.

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CI-004-2025
PGNOR	

Vlr Bruto: 97,000,491.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 97,000,491.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	67208286614	2	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSC	$97,000,491.00
			Total:	**$97,000,491.00**

YESICA PAOLA MONTOYA OCAMPO
TESORERA

BENEFICIARIO

JUAN DIEGO ZULUAGA PULGARIN

MUNICIPIO DE SONSON

NIT 890980357-7

Usuario Ordenó
MGALVIS

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-3054

Fecha/Estado

Comprobante: 06 : CAUSACION GTO DESDE ORDEN DE PAGO — 03/07/2025 ORDENAI

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** SOLICITUD DAI

PAGADO A: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON ,Id: 890980003

DESCRIPCIÓN: INFORME DE SEGUIMIENTO N. 01 DEL CI-004-2025, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN ANTIOQUIA DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1555 DE 2019. FACTURA ELECTRONICA FEH 193414.

Doc. Ref. : CI-004-2025

BANCOLOMBIA - Tipo de Cuenta: CO - Nro.: 67299770596

Vlr Bruto: 97,000,491.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 97,000,491.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
1143	1082	1.2.4.2.04.009	2	2.3.2.02.02.009.01.01:PS - E4 ATENCIÓN PRIMARIA SALUD - L3 CUIDADO DE LA SALUD - SUBSIDIO A LA OFERTA - EMPRESAS SOCIALES		$97,000,491.00

TOTAL: **$97,000,491.00**

6614

ANDREA HINCAPIE HERRERA
SECRETARIA DE HACIENDA

ORDENADOR DE GASTO

JUAN DIEGO ZULUAGA PULGARIN