

PAGO CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO

No. 1200.65.2023 - 13472

MUNICIPIO YOPAL

NIT. 891.855.017-7



INFORMACION DEL PAGO

PAGO No:	23 - 13472	FECHA DEL PAGO:	18/12/2023	CONSTITUCION No:	23 13679
BENEFICIARIO:	ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA			NIT/ CC:	1015425499
VALOR A PAGAR:	3.168.000,00			TRANSFERENCIA:	transferencia electronica
VALOR EN LETRAS:	TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS				

CONCEPTO:

NOVENO PAGO CTO 642-2023, SEGUN ACTA PARCIAL 9. 6 FOLIOS. REALIZAR ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO Y ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO DEL AREA RURAL; A LOS FACTORES DE RIESGO DE INTERÉS SANITARIO DE PISCINAS, ESTABLECIMIENTOS DE ALTO Y BAJO RIESGO PRIORIZANDO ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, ESTETICAS ORNAMENTALES, ESTETICAS FACIALES Y CORPORALES, COMERCIALES DE ALTO RIESGO ENTRE ESTOS CEMENTERIOS, VETERINARIAS, AGROPECUARIAS, AGRO INSUMOS Y ESTABLECIMIENTOS GENERADORES DE RESIDUOS HOSPITALARIOS DEL AREA RURAL Y URBANA, EN EL MARCO DEL PROCESO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.009.19.47	Salud Pública Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud en los establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la población.	1.2.4.2.02	SGP Salud Salud pública	3200000

TOTAL PRESUPUESTO: 3.200.000,00

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	CENTRO DE COSTOS	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.07.58	BBVA 020019264-4 SGP Sistema General de Seguridad Social en Salud -Salud Publica Colectiva-85001	03	1015425499	ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA	0	0	3168000
2.4.80.04.01	Acciones de Salud Publica Fis	03	1015425499	ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA	0	3168000	0

TOTAL A PAGAR: 3.168.000,00

FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO
NIT/CC:

TRANSFERENCIA	transferencia electronica
CUENTA BANCARIA:	
FECHA:	18/12/2023
VALOR A PAGAR:	\$ 3.168.000,00

PAGO CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO

No. 1200.65.2023 - 13472

MUNICIPIO YOPAL

NIT. 891.855.017-7



Heiler

NEIDA RINCON MOLINA
ELABORO

PREPARADOR SUCURSAL

HEILER EFREN FUENTES REYES
APROBO

FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:	TRANSFERENCIA	transferencia electronica
	CUENTA BANCARIA:	
	FECHA:	18/12/2023
	VALOR A PAGAR:	\$ 3.168.000,00