INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 004203

ORDEN DE PAGO : RP 00026-R
FECHA : 11/09/2025
BENEFICIARIO : SOMEFYR S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 900229038-9
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS IPS.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO N° 1 DEL 08/09/2025 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL MES DE ABRIL DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACION CLINICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTANEA Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS
BANCO : BANCO BBVA **CUENTA** : 306-523473
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 302BBVA
DOCUMENTO : CONT. N°. 1209 DEL 2024

REGISTRO : 00 4049 - 23/12/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	DIMENSIONES	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009. 19062.0214	Servicios para la comunidad, sociales y personales	RP 00026	2.3.2.02.02.009	19.05.40 / 19062.0214 OG	240101.01	1.2.3.3.04/ V02.07/OG/2024- OTRAS TRANSF CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES-DESTINACION ESPECIFICA LEGAL-GOBIERNO GRAL - DISCAPACIDAD RESOL.1539/2024 CSF	3,371,067.00
						TOTALES	**3,371,067.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.15.04	Otras Retefuente	3,371,067.00	1.0	34,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**34,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.15.04	Otras Retefuente	243690.01	3,371,067.00	1.00	34,000.00
				TOTAL DESCUENTOS	**34,000.00**
				NETO A PAGAR	**3,337,067.00**

JULIO CESAR DUARTE MEJÍA
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar de La Salud