MUNICIPIO DE PENSILVANIA CALDAS
NIT.890.801.137-7

COMPROBANTE DE EGRESO

A favor de: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PENSILV
CC/NIT: 890801719

Comprobante de Egreso No: 1934
Copia No. 4

La suma de: 219.311.409,00 DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS

Fecha: 10/09/2025

Detalle: ACTA SUPERVISION No 01 DE ACUERDO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No C 192-2025 CONTRATACION DIRECTA No 157 CUYO OBJETO ES CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PENSILVANIA Y LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA, CON EL FIN DE FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE PENSILVANIA PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA RESOLUCION 484 DE 20 DE MARZO DE 2024 PARA LA VIGENCIA 2025.

Orden	Codigo	Descripción	Total Orden	Valor Comp.
1429	2.3.2.02.02.009 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.04 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.04-19 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.04-19-1906 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.04-19-1906-0300 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.04-19-1906-0300-1906004 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.04-19-1906-0300-1906004-91122 2.3.2.02.02.009-1.2.4.2.04-19-1906-0300-1906004-91122-0	ENTIDADES TERRITORIALES - SALUD Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP-SALUD-SUBSIDIO A LA OFERTA SALUD Y PROTECCION SOCIAL Aseguramiento y prestacion integral de servicios de salud Intersubsectorial Salud Servicio de atencion en salud a la poblacion 91122 - Servicios de la administracion publica relacionados NO APLICA	219.311.409,00	219.311.409,00
2.3.2.02.02.009	111005049	P.SALUD-OFERTA-FLS.MPIO.PVANIA.1817-3 / Cheque Elija Cuenta Bancaria Tercero	0,00	219.311.409,00
		SUMAS IGUALES	0,00	219.311.409,00

Total Orden de Pago 219.311.409,00

Total a Pagar: 219.311.409,00

LUZ ELMADY DIAZ RAMIREZ
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

Elaboró: Lorena Hoyos