INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 004663

ORDEN DE PAGO : 00 06271-V
FECHA : 03/10/2025
BENEFICIARIO : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL
CTA. BENEFICIARIO : 08858031324
NIT : 807008827-8
CONCEPTO : SUBSIDIO A LA OFERTA
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO N° 2/4 DEL 22/09/2025, FACTURA N° SU 3131 DEL 15/09/2025. LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACION DE LA ESE HOSPITAL REGIONALSUR ORIENTAL, DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS DE SALUD, QUE SEAN MONOPOLIO EN SERVICIOS TRAZADORES EN SU AREA DE INFLUENCIA DE BAJA COMPLEJIDAD, QUE SE FINANCIAN CON RECURSOS DEL SUBCOMPONENTE DE SUBSIDIO A LA OFERTA DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIÓN EN SALUD, SEGUN LA DISTRIBUCIÓN DE LA RED PUBLICA QUE HACE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER Y DEMAS DOCUMENTOS ADJUNTOS.
BANCO : SUBCUENTA DE PRESTACION DE SERVICIOS
CUENTA : 306-340514
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. : 337BBVA
DOCUMENTO : PSS-CONV-0453-2025

DISPONIBILIDAD : 00 0705 - 23/04/2025
REGISTRO : 00 1225 - 29/04/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	DIMENSIONES	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
22	CONCEPTO UNICO	00 06271	2.3.3.01.02.005	19.03.28 / 19062.0207 PS	249054.01	1.2.4.2.04/ V01.02/PS/2025-SGP-SALUD-SUBSIDIO A LA OFERTA - CSF	522,122,449.47
						TOTALES	**522,122,449.47**
						NETO A PAGAR	**522,122,449.47**



JULIO CESAR DUARTE MEJÍA
Tesorero - Pagador



OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar de La Salud