impresa por: CAROLINA GOMEZ JARAMILLO impresa el: 25-AGO-25 05:23 AM

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

NRO INT: 584715

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 16856 **De** 15/07/2025 **Por** 123.899.920,00

Recurso: **C. Pago:** Clase pago :SALUD **CXP: NO**

LEGALIZACION PAGO SIN SITUACION DE FONDOS A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE INSPECCION,VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES (RECURSOS REGIMENSUBSIDIADO) MES DE JULIO DE 2025 DE ACUERDO A LA MATRIZ DE PAGOS PUBLICADA POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

CPTO CAUSACIÓN: 21 - Regimen subsidiado - Secretaria de Salud

PROYECTO : ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

A FAVOR DE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD **C.C o Nit** 8600621874

GIRAR CHEQUE A: SUPERSALUD **C.C o Nit** 8600621874

VALOR A PAGAR Ciento Veintitres Millones Ochocientos Noventa Y Nueve Mil Novecientos Veinte Pesos M/Cte. **123.899.920,00**

NETO A GIRAR **123.899.920,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 5500 PAGO A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE IN: **Fecha.** 05/06/2025

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	2024660010015	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF	123.899.920,00

Total obligación **123.899.920,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción	
248002001	Unidad de pago por capitación Regim	123.899.920,00	0,00	Orden de pago	584715 SUPERINTENDENCIA NACI
248002001	Unidad de pago por capitación Regim	0,00	123.899.920,00	Orden de pago	584715 SUPERINTENDENCIA NACI
Sumas Iguales		**123.899.920,00**	**123.899.920,00**		

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA

02460872102342-4486368-009447851