REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE SANTUARIO RISARALDA
Nit: 891.480.034

Código T.R.D.30-300-38

COMPROBANTE DE EGRESO CE Nº 02186

DOC. ASIGNADOS	
NUM_DOCUM	Fecha Doc.
001811	07/10/2025

Fecha de Expedición: 07/10/2025

Documento de Identidad: 891.401.777 - 8

Nombre: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

Cuenta Bancaria 127769999070, CORRIENTE,DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 245-00498-1 CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA 127769999070

Concepto de este Egreso

4D7EAB4AEEF13BA1663418185453F8EA

PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR Y EJECUTAR ACCIONES DEL PLAN MUNICIPAL DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTUARIO RIARALDA. Sandra Proyecto Terminado 0002 CI-10-400-15.4-002 ACTA DE PAGO 06

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**15.800.000,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91122	Servicios de la administración pública relacionados con la salud	15.800.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	15.800.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.4.2.02	SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	15.800.000,00
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL	19.02.92	SPC - E1 GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA - L1 DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL - INSPECCIÓN	15.800.000,00
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD	19.02.84-1.2.4.2.02	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Planeación Integral en Salud	15.800.000,00
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	1903011	Servicio de inspeccion, vigilancia y control1903011	15.800.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	15.800.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	15.800.000,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024666870002	Prestación del Servicio de Salud y Protección Social en el municipio de Santuario	15.800.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
15.800.000,00	0,00	15.800.000,00

Valor en letras: QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
245013255	SISTEMA GRAL PARTICIPACIONES PARA SALUD PUBLICA - "PAB"	0000OP1811	15.800.000,00

Alcalde Municipal

Secretario(a) de Hacienda

Firma del Interesado
Nit / C.C.

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) ELISCETH MONTES NERIO
NIT 8914800341 - MUNICIPIO DE SANTUARIO

martes 7 de octubre de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	OP1811	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0000000245013255	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente
No. Proceso de Pago	9681562	Fecha de Creación	07/10/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	07/10/2025	Hora de Pago	15:41
Total de Registros	1	Monto Total	$ 15.800.000,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 15.800.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 15.800.000,00	Valor Pagos ACH	$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 15.800.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
8914017778	HOSPITAL SAN VICENTE	0	Cuenta Corriente	127769999070	DAVIVIENDA	$ 15.800.000,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial