DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

11/05/2026

Planilla Nro : **1368** **Fecha :** 11/05/2026 PAGOS SALUD 1103

Tercero: 800099124 **DV:** 2 E.S.E HOSPITAL SAN JOSE LA CELIA **Nro Orden.:** 8643

Recurso: 623 Sistema General de Participaciones - Subsid **Cuenta**

Banco Origen: 51 BANCO DAVIVIENDA **Cta Origen:** 302-72759-9 CTA MAESTRA PREST SERV SALUD NO CUBIERTO SUB

Fecha Fact.: 07/05/2026 -- 07/05/2026 **Ciudad:** Pereira **Forma Pago:** Transferencia **Tipo Doc:** FC

Concepto: Fondo 623 Pago Acta parcial N° 4 período del 1 de marzo de 2026 al 30 de marzo de 2026. Contrato 3538 de noviembre 6 de 2025. Con

Secretaria: 11 FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD **Obs.:**

Entidad Finan: 1 **cuenta Bancaria:** 402025969 **Tipo Cuenta:** CORRIENTE

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0,00	18.750.250,00	18.750.250,00	0	0,00	18.750.250,00	18.750.250,00

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Nombre	Debitos	Creditos
24020502	Otras Subvenciones Por Recursos Transferidos A Las Empresas Públicas- S	18.750.250,00	0,00
1110061028	302-72759-9 Dav - Cta Maestra Prest. Serv No Cubierto Con Subs Dda - S	0,00	18.750.250,00
	TOTALES	18.750.250,00	18.750.250,00

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1103	**2024003660002**	2.3.3.01.02.005	Transferencias Para Empresas Sociales Del Estado

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

11/05/2026

Planilla Nro : **1368** **Fecha :** 11/05/2026 PAGOS SALUD 1103

Tercero: 891408747 **DV:** 9 E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE MARSELLA **Nro Orden.:** 8824

Recurso: 623 Sistema General de Participaciones - Subsid **Cuenta**

Banco Origen: 51 BANCO DAVIVIENDA **Cta Origen:** 302-72759-9 CTA MAESTRA PREST SERV SALUD NO CUBIERTO SUB

Fecha Fact.: 08/05/2026 -- 08/05/2026 **Ciudad:** Pereira **Forma Pago:** Transferencia **Tipo Doc:** FC

Concepto: Fondo 623 Pago Acta parcial N° 3 período del 1 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026. Contrato 3531 de noviembre 6 de 2025. Cc

Secretaria: 11 FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD **Obs.:**

Entidad Finan: 51 **cuenta Bancaria:** 128269998612 **Tipo Cuenta:** AHORROS

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0,00	27.625.390,00	27.625.390,00	0	0,00	27.625.390,00	27.625.390,00

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Nombre	Debitos	Creditos
24020502	Otras Subvenciones Por Recursos Transferidos A Las Empresas Públicas- S	27.625.390,00	0,00
1110061028	302-72759-9 Dav - Cta Maestra Prest. Serv No Cubierto Con Subs Dda - S	0,00	27.625.390,00
	TOTALES	27.625.390,00	27.625.390,00

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1103	**2024003660002**	2.3.3.01.02.005	Transferencias Para Empresas Sociales Del Estado

Totales de la Planilla **1368** **46.375.640,00**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0,00	46.375.640,00	46.375.640,00	0,00	46.375.640,00	46.375.640,00

Totales de Descuentos

Concepto Descuento	Valor Descuento
Total Descuentos	

FIRMADO

_____.

ANDRES GOMEZ CALDERON

02461172114157-1421754-002533261