DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

21/05/2026

Planilla Nro : **1559** **Fecha :** 21/05/2026 PAGO ACTA 2 CONTRATO 3558 2025 ESE HOSPITAL SAN VICENTE

Tercero: 891401777 **DV:** 8 HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO **Nro Orden.:** 10231

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.: 20/05/2026 -- 20/05/2026 **Ciudad:** Pereira **Forma Pago:** Transferencia **Tipo Doc:** FC

Concepto: Fondo 623 Pago Acta parcial N° 2 período del 1 de enero de 2026 al 30 de enero de 2026. Contrato 3558 de noviembre 7 de 2025. Conti

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

Entidad Finan: 51 **cuenta Bancaria:** 127769999070 **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	20.962.840,00	20.962.840,00	0	0,00	20.962.840,00	20.962.840,00

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Nombre	Debitos	Creditos
24020502	Otras Subvenciones Por Recursos Transferidos A Las Empresas Públicas- S	20.962.840,00	0,00
1110061028	302-72759-9 Dav - Cta Maestra Prest. Serv No Cubierto Con Subs Dda - S	0,00	20.962.840,00
	TOTALES	20.962.840,00	20.962.840,00

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 **1559** **20.962.840,00**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0,00	20.962.840,00	20.962.840,00	0,00	20.962.840,00	20.962.840,00

Totales de Descuentos

Concepto Descuento	Valor Descuento
Total Descuentos	

FIRMADO

_____.

ANDRES GOMEZ CALDERON

02461182132927-1432584-002549612