ALCALDÍA DE SAN JOSE DE CÚCUTA
890501434

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 E08683

ORDEN DE PAGO : 7980 - V

FECHA : dic-29/2020
BENEFICIARIO : SANDRA MILENA ROZO MOGOLLON **CTA. BENEFICIARIO** : 614014074
NIT : 60359534-1
CONCEPTO : EMERGENCIAS Y DESASTRES-COVID-19
OBJETO : 2DO PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA LINE AMIGABLE PARA L A PREVENCION, ATENCION Y CONTENCION DE LA PANDEMIA COVID 19 EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA RESOLUCION 385 DE 2020 (2),DURACION: TRES (3) MESES, FORMA DE PAGO: TRES (3) MENSUALIDADES PREVIA CERTIFICACION ADJUNTA, SEGÚN CT-PS #1146 DEL 4 DE SEPTIEMBRE DEL 2020. PERIODO 23 DE OCTUBRE AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2020, SEGUN ACTA 2/3 DE 2020.

BANCO : DAVIVIENDA - FONDO LOCAL VENTA DE SERVIC **CUENTA** : 06600077413-4
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA
DOCUMENTO : CT-PS-1146 **PROHOSPITAL** 0.00
DISPONIBILIDAD : 0914 abr-06/2020 **IMRD** 203045 60,000.00
REGISTRO : 2031 sep-04/2020 **PROCES CIENTIF** 564710 3,000.00

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
142302020503	Emergencias y Desastres-COVID-19	00 7980	142302020503	248002.512	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION EXCETO EL 42% DE LIBRE DESTINACION DE PROPOSITO GENERAL DE MPIO. DE CATEGOR	3,000,000.00
					TOTALES	**3,000,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
040	DESCUENTO - ESTAMPILLA PROANCIANOS TARIFA: 2%	3,000,000.00	2.0	60,000.00
041	DESCUENTO - ESTAMPILLA PROCULTURA TARIFA 1%	3,000,000.00	1.0	30,000.00
045	DESCUENTO - ESTAMPILLA PROEMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	3,000,000.00	2.0	60,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**150,000.00**
			NETO A PAGAR	**2,850,000.00**

LUZ ELENA RIOS GARCIA
SECRETARIA

GUILLERMO PEREZ GUARNIZO
SECRETARIO DEL TESORO MUNICIPAL