MUNICIPIO DE FILANDIA QUINDIO

NIT.890001339-5

COMPROBANTE DE EGRESO

34

35

A favor de: PAREJA CERON SANDRA NATALIA
CC/NIT: 41913843

Comprobante de Egreso No: 1264
Copia No. 2

La suma de: 1.757.000,00 UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS **Fecha:** 04/06/2026

Detalle: Contrato de prestación de servicios profesionales, con el fin de brindar apoyo y acompañamiento en las actividades que le corresponden al ente territorial, referente a la inspección, vigilancia y control de la aseguramiento, la prestación de los servicios de salud y el deber de la información a cargo de las entidades promotoras de salud de los regímenes contributivo y subsidiado en el municipio de Filandia.

Orden	Codigo	Descripción	Total Orden	Valor Comprobante
1016	01.2.3.2.02.02.009 01.2.3.2.02.02.009-33.1 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903-0 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903-0-1903034 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903-0-1903034-0	ENTIDADES TERRITORIALES - SALUD Servicios para la comunidad, sociales y personales Coljuegos Otros Programas de Salud SALUD Y PROTECCION SOCIAL Inspeccion, vigilancia y control NA Servicio deasistencia tecnica NA	1.900.000,00	1.900.000,00

Rubro	Código Contable	Concepto	Débito	Crédito
01.2.3.2.02.02.009	24010101	41913843 / Proveedores de Bienes y Servicios	1.757.000,00	0,00
01.2.3.2.02.02.009	11100509	3-5445-000144-2 Subcuenta Otros Ingresos en Salud-Coljuegos 25% / Cheque Elija Cuenta Bancaria Tercero	0,00	1.757.000,00
		SUMAS IGUALES	1.757.000,00	1.757.000,00

Total Orden de Pago	1.900.000,00
Estampilla Pro-Anciano	76.000,00
Estampilla Pro-Cultura	29.000,00
Estampilla Pro-Hospital	38.000,00
Total a Pagar:	1.757.000,00

Monica Alexandra Buitrago Muñoz
Sec. Hacienda

Elaboró: Maricela Grisales

Ordenador del Gasto
Ordenador del Gasto

Elaboró: Maricela Grisales

MUNICIPIO DE FILANDIA QUINDIO

NIT.890001339-5

ORDEN DE PAGO

Tipo de Orden: Servicios
Señor(es): SANDRA NATALIA PAREJA CERON
CC / NIT: 41913843

Orden de Pago No: 1016
Copia No. 1
Fecha: 01/06/2026

Descripción: Contrato de prestación de servicios profesionales, con el fin de brindar apoyo y acompañamiento en las actividades que le corresponden al ente territorial, referente a la inspección, vigilancia y control de la aseguramiento, la prestación de los servicios de salud y el deber de la información a cargo de las entidades promotoras de salud de los regímenes contributivo y subsidiado en el municipio de Filandia.

Total Orden: $ 1.900.000,00 **IVA:** $ 0,00 **Total:** $ 1.900.000,00

Concepto	Codigo		Descripción	Disp. No.	Registro No.	Valor
Seccion Rubro Fuente Recurso Sector Programa SubPrograma Producto Cpc Politica	21 - 1108 01.2.3.2.02.02.009 01.2.3.2.02.02.009-33.1 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903-0 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903-0-1903034 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903-0-1903034-0 01.2.3.2.02.02.009-33.1-19-1903-0-1903034-0-0	CSF	ENTIDADES TERRITORIALES - SALUD Servicios para la comunidad, sociales y personales Coljuegos Otros Programas de Salud SALUD Y PROTECCION SOCIAL Inspeccion, vigilancia y control NA Servicio deasistencia tecnica NA NO APLICA	228	220	$ 1.900.000,00

Rubro	Código Contable	Concepto	Débito	Crédito
01.2.3.2.02.02.009	55020604	Auditoria al Regimen Subsidiado	$ 1.900.000,00	$ 0,00
01.2.3.2.02.02.009	24010101	Proveedores de Bienes y Servicios	$ 0,00	$ 1.757.000,00
01.2.3.2.02.02.009	13058801	Estampilla Proanciano	$ 0,00	$ 76.000,00
01.2.3.2.02.02.009	13058802	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 29.000,00
01.2.3.2.02.02.009	24072202	Estampilla Pro-Hospital	$ 0,00	$ 38.000,00

Monica Alexandra Buitrago Muñoz
Sec. Hacienda

Ordenador del Gasto
Ordenador del Gasto