INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 003078

ORDEN DE PAGO : RP 00020-R
FECHA : 14/07/2026
BENEFICIARIO : IPS CLINICAL HOUSE SAS **CTA. BENEFICIARIO** : 066300120459
NIT : 900752620-8
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS CON INA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA.
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO No. CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION PAGO No.02 DE FECHA 09 JUNIO DE 2026, CONTRATAR PRESTACION DE SERVICIOS CON UNAS IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORIZACION CLINICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTANEA Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. RESOLUCION 1137 DE 2025 (REGION CATATUMBO) SEGUN FACTURA No.G-38333 DE FECHA 20/05/2026 Y DEMAS DOCUMENTOS ADJUNTOS. -.SS.-
BANCO : SUBCUENTA DE PRESTACION DE SERVICIOS **CUENTA** : 306-340514
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : 158BBVA
DOCUMENTO : CONT.N°.0873 DE 12/11/2025

REGISTRO : 00 3753 - 28/11/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	DIMENSIONES	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009. 19062.0214	Servicios para la comunidad, sociales y personales	RP 00020	2.3.2.02.02.009	19.05.40 / 19062.0214 OG	240101.01	1.2.3.3.04/ V02.05/OG/2025- OTRAS TRANSF CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES-DESTINACION ESPECIFICA LEGAL-GOBIERNO GRAL - DISCAPACIDAD RESOL.1137/2025 CSF	10,807,872.00
						TOTALES	**10,807,872.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.15.04	Otras Retefuente	10,807,872.00	1.0	108,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**108,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.15.04	Otras Retefuente	243690.01	10,807,872.00	1.00	108,000.00
				TOTAL DESCUENTOS	**108,000.00**
				NETO A PAGAR	**10,699,872.00**

JULIO CESAR DUARTE MEJÍA
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar de La Salud