Departamento del Cesar

NIT. 892.399.999-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2023** **Orden de Pago No.** **16547**

Lugar y Fecha: VALLEDUPAR 3-nov.-2023
Tipo de Orden: PRESTACION DE SERVICIO SALUD PERSONAS JURIDICAS-OFERTA
Pagado a: HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES **Nit/C.C. :** 892300175 4 Regimen Comun
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 03194954084 - BANCO DE COLOMBIA -Ahorros
Documento_: CONVENIO 2023030026
Facturas: HRSA 97436 del 24/10/2023-24/10/2023;
Concepto: INFORME PARCIAL #5 - FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO DE CARTERA ASEGURAMIENTO DE LA POBLACION Y ASISTENCIA TECNICACONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES DE CHIRIGUANA
Programa: SECRETARIA DE SALUD

Registro Presupuestal: **4282** Vigencia Registro: **2023** CONVENIO : 2023030026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
05 - 2.3.3.01.02.005 - 30	40.000.000,00
	$ 40.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 40.000.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010206	0.00	40.000.000,00	Servicios de Salud
542304	40.000.000,00	0.00	Para programas de salud
	40.000.000,00	40.000.000,00	

Elaborò

Olga Iglesias Ibarra
Causado

IMPRIMIO : JAVIER_ENRIQUE_SEPULVEDA_BUELV