INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
890500890-3

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 003669

ORDEN DE PAGO : RP 00019-R
FECHA : 06/08/2026
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 Y CUMPIMIENTO PAGO No.1 DE FECHA 09/06/2026, 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 27970 DEL 30/03/2026 Y DEMAS DOCUMENTOS ADJUNTOS. -.SS.-
BANCO : SUBCUENTA DE PRESTACION DE SERVICIOS **CUENTA** : 306-340514
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : DEV025BBVA
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 00019	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	31,241,505.00
						TOTALES	**31,241,505.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.15.04	Otras Retefuente	31,241,505.00	1.0	312,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**312,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.15.04	Otras Retefuente	243690.01	31,241,505.00	1.00	312,000.00
				TOTAL DESCUENTOS	**312,000.00**
				NETO A PAGAR	**30,929,505.00**

JULIO CESAR DUARTE MEJÍA
Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ
Auxiliar de La Salud