

PAGOS VIGENCIA

CÓDIGO	AP-GF-RG-122
VERSIÓN	00
FECHA DE APROBACIÓN	17/05/2018
PÁGINA	1 de 2

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 23014363

Expedido en : Agosto 15 de 2023

Orden de pago Nro. : OC : 23S08461

Vigencia : Vigencia 2023-2024
 Acto Administrativo : DEC 704 16 DE DIC 2022 LIQUIDACION
 Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
 Nombre Beneficiario : TARAZONA GALINDO HOLLMAN

Beneficiario CC/Nit : CC: 01098707017 8
 Neto a Pagar : \$ 311,500.00
 (TRESCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.008.19.1903.1903023.02 Código Rápido: 236061
 Detalle Rubro : Fortalecimiento de las acciones de aseguramiento en el
 Departamento de Santander
 TE - INVER-AGOSTO-15

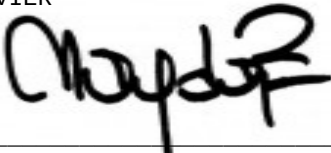
Cód. Proyecto inversión :
 Fuente de Financiación : MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD

Concepto : LIQUIDACION DEL CONTRATO POR EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 10 DE JUNIO DE 2023 AL 24 DE JUNIO DE 2023. PROCESO FOREST 2343559 ADICIÓN N° 1, EN VALOR Y PLAZO; AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. C01.PCCNTR.4538412 DEL 1 DE FEBRERO DE 2023, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y TARAZONA GALINDO HOLLMAN, CUYO OBJETO ES: APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y ASISTENCIA TÉCNICA A ENTIDADES TERRITORIALES, EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y EAPB PARA LA GARANTÍA AL ASEGURAMIENTO DE LA POBLACIÓN RESIDENTE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE ASEGURAMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER /* FIN */

CONTABILIZACIONES					
Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
24010201	Programas de inversion	350,000.00	0.00	01098707017	TARAZONA GALINDO HOLLM
24072202	Estampilla Pro Cultura	0.00	7,000.00	01098707017	TARAZONA GALINDO HOLLM
24072203	Estampilla Pro Electrificacion	0.00	7,000.00	01098707017	TARAZONA GALINDO HOLLM

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES

Revisado : MORA MARTINEZ EDGAR JAVIER



MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
 Directora Técnica - Dirección de Tesorería

	PAGOS VIGENCIA	CÓDIGO	AP-GF-RG-122
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACIÓN	17/05/2018
		PÁGINA	2 de 2

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 23014363

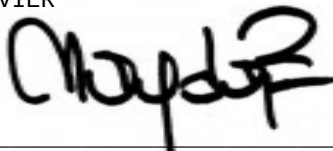
Expedido en : Agosto 15 de 2023

Orden de pago Nro. : OC : 23S08461

24072206	Estampilla Pro Uis	0.00	7,000.00	01098707017	TARAZONA GALINDO HOLLM
24072207	Estampilla Pro Hospitales	0.00	7,000.00	01098707017	TARAZONA GALINDO HOLLM
2407221001	Estampilla Pro Adulto Mayor 2%	0.00	7,000.00	01098707017	TARAZONA GALINDO HOLLM
24079001	Sistema Y Computadores Otros Conceptos	0.00	3,500.00	01098707017	TARAZONA GALINDO HOLLM
111006110704	CTA 650-83215-7 SSS -OTROS GASTOS EN SALUD INVERSION (BANCO OCCIDENTE)	0.00	311,500.00	01098707017	TARAZONA GALINDO HOLLM
SUMAS IGUALES \$		350,000.00	350,000.00		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES

Revisado : MORA MARTINEZ EDGAR JAVIER



MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
Directora Técnica - Dirección de Tesorería