2023 -08 -14 **4,240,027.00**

GOMEZ HERNANDEZ LEIDY JOHANNA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL VEINTISIETE PESOS M/CTE

# GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90

NIT. 891800498-1

TUNJA

Fecha : 14/08/2023

**COMPROBANTE DE EGRESO Nº** **15031**

**Beneficiario:** 1013617016 - GOMEZ HERNANDEZ LEIDY JOHANNA

**Concepto :** 1 PAGO ACTA PARCIAL No. 1 CONTRATO No 2438/23 PERIODO DEL 02/06/2023 AL 01/07/2023REG BPPID: 2022 00415 0288 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL DESARROLLO DE LA CAPACIDAD DEL TALENTO HUMANO EN SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE LAS RIAS CARDIOVASCULAR, HIPERTENSION Y DIABETES 1,05 FI: 02/06/23 FT: 26/12/23, VALOR CONTRATO: $ 30149350 DURACIÓN: (6) SEIS MESES Y 25 DÍA S, FORMA DE PAGO: SEIS (6) MENSUALIDADES VENCIDAS, POR VALOR DE $ 4.412.100 Y UN ULTIMO PAGO POR VALOR DE $3.676.750 M/CTE SUPERVISORA: MARTHA VEIRA ANDRADE

**Valor Egreso:** 4,240,027.00 **Orden:** 11167

**Banco:** BANCO OCCIDENTE **Cuenta Nº :** 39083324-2

**CUENTAS CONTABLES**

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 111006092305 | Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública) | 0.00 | 4,240,027.00 |
| 240101090107 | Bienes/Servicios/Sec Salud - Contratistas CPS | 4,240,027.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **4,240,027.00** | **4,240,027.00** |

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE |
|---|---|
| 0703 - 2.3.19.5.300.1.1 - 1014 | Asesoría en factores protectores y gestión del riesgo para la prevención y el control de las enfermedades no t |

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.11167**

| Descripción | % | Valor Base | Valor |
|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| S/SALUD ESTAMPILLA PRODESARROLLO CPS | -1,50 | 4,412,100.00 | -66.182,00 |
| S/SALUD SOBRETASA BOMBERIL CPS | -0,50 | 4,412,100.00 | -22.061,00 |
| S/ SALUD ESTAMPILLA PROELECTRIFICACIÓN RURAL ORD 26/2020 | -1,00 | 4,412,100.00 | -44.121,00 |
| S/SALUD RETEICA 9 X 1000 HONORARIOS | -0,90 | 4,412,100.00 | -39.709,00 |
| | | **-$** | **172,073.00** |
| | | **VALOR NETO $** | **4.240.027,00** |

**ELABORADO POR**

**VICTOR MANUEL SANCHEZ VARGAS**
Tesorero General del Departamento

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 15,031

| No Nit | Beneficiario | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 1013617016 | GOMEZ HERNANDEZ LEIDY JOHANNA | 4,240,027.00 | | Corriente | | |
| | **TOTAL** | **4,240,027.00** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** LUZMARLENE