2024 -10 -15 **5,580,000.00**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS

CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 15/10/2024

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **19565**

Beneficiario: 820003456 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS

Concepto : 1 PAGO ACTA PARCIAL NO 1 CONTRATO 1198/2024 PERIODO Del 01/04/2024 al 30/04/2024 REG BPPID: 2023 00415 0314 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONCURRENCIA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN APLICACIÓN AL PRINCIPIODE COMPLEMENTARIEDAD N° 75.VTOTAL $18.600.000.00 FI 01/04/2024 FT 30/12/2024 PLAZO El plazo de ejecución del presente contrato será a partir del acta de inicio hasta el 30 de diciembre de 2024 FORMA DE PAGO 1. 30% 2. 40% 3. 30% SUPERVISOR ANA MARCELA NIÑO DÍAZ

Valor Egreso: 5,580,000.00 **Orden:** 15488

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	5,580,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	5,580,000.00	0.00
	TOTALES	**5,580,000.00**	**5,580,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0703 - 2.3.19.3.300.3.1 - 1005	Fortalecimiento para el desarrollo de la vigilancia y análisis de los eventos de interés en salud pública vigenc

ELABORADO POR

LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS
Tesorera General del Departamento

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 19,565

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	820003456	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS	5,580,000.00		Corriente		
		TOTAL	**5,580,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

PCT Enterprise

19565

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2024** **Orden de Pago No.** **15488**

Lugar y Fecha: TUNJA 9-oct.-2024

Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.

Pagado a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS **Nit/C.C. :** 820003456 3 Entidad Pùblica

Documento_: CONTRATO 1198/24

Facturas:

Concepto: 1 PAGO ACTA PARCIAL NO 1 CONTRATO 1198/2024 PERIODO Del 01/04/2024 al 30/04/2024 REG BPPID: 2023 00415 0314 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONCURRENCIA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN APLICACIÓN AL PRINCIPIODE COMPLEMENTARIEDAD N° 75.VTOTAL $18.600.000.00 FI 01/04/2024 FT 30/12/2024 PLAZO El plazo de ejecución del presente contrato será a partir del acta de inicio hasta el 30 de diciembre de 2024 FORMA DE PAGO 1. 30% 2. 40% 3. 30% SUPERVISOR ANA MARCELA NIÑO DÍAZ

Programa:

Registro Presupuestal: **2457** Vigencia Registro: **2024** CONTRATO : 1198/24

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.3.300.3.1 - 1005	5.580.000,00
	$ 5.580.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 5.580.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0.00	5.580.000,00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	5.580.000,00	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	5.580.000,00	5.580.000,00	

SANDRA MARCELA VILLEGAS CASTELBLANCO
Secretaria de Hacienda

DIANA MARCELA GARCIA GOMEZ
Subdirección Central de Cuentas

CARLOS IVAN LOPEZ CARDENAS
Subdirección de Contabilidad

REVISADO POR
Subdirección Central de Cuentas

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: DPTO DE BOY SECRET DE SALSGP SALUD
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 891800498
Generado por: Luz Marlene Fonseca Acosta

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	ESE CS LAS MERCEDES CALDAS	**Nro. Producto Destino**	21500047830
Nro. Identificación	8200034563	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	19565
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/10/15	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2024/10/15	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$5,580,000.00	**Fecha de Aviso**	2024/10/16
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A32124289015M
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2024/10/15
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OJO004JFFN	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta