2024 -10 -10 **7,080,000.00**

ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ

SIETE MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

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

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **19366**

Beneficiario: 820003906 - ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ

Concepto : 1 PAGO ACTA PARCIAL No. 1 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1197/24. PERIODO 02/04/24 AL 30/04/24 REG BPPID: 2023 00415 0314; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONCURRENCIA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN APLICACIÓN AL PRINCIPIO DE COMPLEMENTARIEDAD N° 80. FI: 02/04/2024 FT: 30/12/2024 VALOR DEL CONTRATO: $ 23.600.000,00 PLAZO: A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30/12/2024 FORMAS DE PAGO: UN PRIMER PAGO DEL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO, CON LA PRESENTACIÓN DEL PRIMER INFORME DE LAS ACCIONES Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA PARCIAL 01. UN SEGUNDO PAGO DEL 40% DEL VALOR DEL CONTRATO CON LA PRESENTACIÓN DEL SEGUNDO INFORME DE LAS ACCIONES Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA PARCIAL 02 Y UN TERCER PAGO DEL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO CON LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL DE LAS ACCIONES Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN. SUPERVISORA: SANDRA MILENA ANTOLINEZ AUNTA FACTURA ELECTRONICA: No. FE179215

Valor Egreso: 7,080,000.00 **Orden:** 15439

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	7,080,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	7,080,000.00	0.00
	TOTALES	**7,080,000.00**	**7,080,000.00**

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 19,366

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	820003906	ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ	7,080,000.00		Corriente		
		TOTAL	**7,080,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

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 JAIME DIAZ PEREZ DE SAN	**Nro. Producto Destino**	000283019610
Nro. Identificación	8200039066	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	19366
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/10/11	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2024/10/11	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$7,080,000.00	**Fecha de Aviso**	2024/10/15
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A32124285000A
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2024/10/11
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OJJ004PT2N	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta

19366

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No.** 15439

Lugar y Fecha: TUNJA 8-oct.-2024
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ **Nit/C.C. :** 820003906 6 Entidad Publica
Documento_: CONTRATO 1197/24
Facturas:
Concepto: 1 PAGO ACTA PARCIAL No. 1 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1197/24. PERIODO 02/04/24 AL 30/04/24 REG BPPID: 2023 00415 0314; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONCURRENCIA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN APLICACIÓN AL PRINCIPIO DE COMPLEMENTARIEDAD N° 80. FI: 02/04/2024 FT: 30/12/2024 VALOR DEL CONTRATO: $ 23.600.000,00 PLAZO: A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30/12/2024 FORMAS DE PAGO: UN PRIMER PAGO DEL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO, CON LA PRESENTACIÓN DEL PRIMER INFORME DE LAS ACCIONES Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA PARCIAL 01. UN SEGUNDO PAGO DEL 40% DEL VALOR DEL CONTRATO CON LA PRESENTACIÓN DEL SEGUNDO INFORME DE LAS ACCIONES Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA PARCIAL 02 Y UN TERCER PAGO DEL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO CON LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL DE LAS ACCIONES Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN. SUPERVISORA: SANDRA MILENA ANTOLINEZ AUNTA FACTURA ELECTRONICA: No. FE179215
Programa:

Registro Presupuestal: **2141** Vigencia Registro: **2024** CONTRATO : 1197/24

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.3.300.3.1 - 1005	7.080.000,00
	$ 7.080.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 7.080.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0,00	7.080.000,00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	7.080.000,00	0,00	Salud Pública/ Sec Salud
	7.080.000,00	7.080.000,00	

SANDRA MARCELA VILLEGAS CASTELBLANCO
Secretaría de Hacienda

DIANA MARCELA GARCIA GOMEZ
Subdirección Central de Cuentas

CARLOS IVAN LOPEZ CARDENAS
Subdirección de Contabilidad

REVISADO POR
Subdirección Central de Cuentas