2024 -10 -28 **210,331,711.00**

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE_LEYVA

DOSCIENTOS DIEZ MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS ONCE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 28/10/2024

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **20773**

Beneficiario: 891800906 - ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE_LEYVA

Concepto : A-ANTICIPO CONVENIO 3458-2024- REG BPPID: 2024 00415 0119; FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA PARA LA VIGENCIA 2024 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA. VALOR TOTAL DEL CONVENIO $300.473.873, FI:25/09/2024 FF:31/12/2024.FORMA DE DESEMBOLSO: El Departamento deberá pagar los recursos directamente a la ESE de la siguiente forma: UN PRIMER PAGO del 70% con la legalización del convenio y presentación del acta de inicio. SEGUNDO PAGO DEL 25% con la presentación de ejecución de metas con corte a tercer trimestre de 2024. TERCER PAGO DEL 5% con la liquidación del convenio y metas a 30 de noviembre de 2024, SUPERVISOR SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO

Valor Egreso: 210,331,711.00 **Orden:** 16610

Banco: BBVA **Cuenta Nº :** 914140454

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006091308	BBVA 914140454 (Salud / SGP /Prestación de Servicios)	0.00	210,331,711.00
2480010901	Subsidio a la Oferta	210,331,711.00	0.00
	TOTALES	**210,331,711.00**	**210,331,711.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0702 - 2.3.19.6.300.110.3 - 1014	Prestación de Servicios a la Población no afiliada Ips - Bajo Nivel de Complejidad (Subsidio Oferta)

ELABORADO POR

LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS
Tesorera General del Departamento

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 20,773

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
891800906	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE_LEYVA	210,331,711.00		Corriente		
	TOTAL	**210,331,711.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

20773

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 16610**

Lugar y Fecha: TUNJA 23-oct.-2024
Tipo de Orden: S/SALUD CONV, CONT INTERAD.Y RESOL. PREST/SERV/OFERTA/SALUD
Pagado a: ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE_LEYVA **Nit/C.C. :** 891800906 3 Entidad Pùblica
Documento_: CONVENIO 3458/24

Facturas:

Concepto: A-ANTICIPO CONVENIO 3458-2024- REG BPPID: 2024 00415 0119; FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA PARA LA VIGENCIA 2024 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA. VALOR TOTAL DEL CONVENIO $300.473.873, FI:25/09/2024 FF:31/12/2024.FORMA DE DESEMBOLSO: El Departamento deberá pagar los recursos directamente a la ESE de la siguiente forma: UN PRIMER PAGO del 70% con la legalización del convenio y presentación del acta de inicio. SEGUNDO PAGO DEL 25% con la
presentación de ejecución de metas con corte a tercer trimestre de 2024. TERCER PAGO DEL 5% con la liquidación del convenio y metas a 30 de noviembre de 2024, SUPERVISOR SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO

Programa:

Registro Presupuestal: **7127** Vigencia Registro: **2024** CONVENIO : 3458/24

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0702 - 2.3.19.6.300.110.3 - 1014	210.331.711,00
	$ 210.331.711,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 210.331.711,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
1906040901	210.331.711,00	0,00	Anticipo para adquisición de bienes y servicios Salud
2480010901	0,00	210.331.711,00	Subsidio a la Oferta
	210.331.711,00	210.331.711,00	

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

IMPRIMIO : DIANA MARCELA GARCIA GOMEZ

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

30/Oct/24 14:50:01

Información del fichero

Clave Empresa:	PRESTAC SALUD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130914000200140454
F.de proceso:	28-10-2024	Nombre Fichero:	RESTACION DE SER
Referencia:	DVP 29/10/2024	Órdenes:	2
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	341.642.152,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ESE CS SANTA BARBARA	0000008200033572	616766770	0001 - BANCO DE BOGOTA	131.310.441,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESE HOSPITAL DE VILLA DE LEYVA	0000008918009063	177769999257	0051 - BANCO DAVIVIENDA	210.331.711,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO