2024 -12 -27 **11,153,423.00**

ESE CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA

ONCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 27/12/2024

COMPROBANTE DE EGRESO N° **29534**

Beneficiario: 820003404 - ESE CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA

Concepto : F PAGO ACTA FINAL CONTRATO No 3461/24. PERIODO 01/11/24 AL 13/12/24-REG BPPID: 2024 00415 0119; FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA PARA LA VIGENCIA 2024 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA.FACTURA FE 344587 DE 2024

Valor Egreso: 11,153,423.00 **Orden:** 25029

Banco: BBVA **Cuenta N° :** 914140454

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006091308	BBVA 914140454 (Salud / SGP /Prestación de Servicios)	0.00	11,153,423.00
2480010901	Subsidio a la Oferta	11,153,423.00	0.00
	TOTALES	**11,153,423.00**	**11,153,423.00**

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 N° 29,534

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	820003404	ESE CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA	11,153,423.00		Corriente		
		TOTAL	**11,153,423.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

29534

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 25029**

Lugar y Fecha: TUNJA 26-dic.-2024
Tipo de Orden: S/SALUD CONV, CONT INTERAD.Y RESOL. PREST/SERV/OFERTA/SALUD
Pagado a: ESE CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA **Nit/C.C. :** 820003404 0 Entidad Pùblica
Documento_: CONVENIO 3461/24

Facturas:

Concepto: F PAGO ACTA FINAL CONTRATO No 3461/24. PERIODO 01/11/24 AL 13/12/24-REG BPPID: 2024 00415 0119; FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA PARA LA VIGENCIA 2024 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA.FACTURA FE 344587 DE 2024

Programa:

Registro Presupuestal: **7130** Vigencia Registro: **2024** CONVENIO : 3461/24

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0702 - 2.3.19.6.300.110.3 - 1014	11.153.423.00
	$ 11.153.423,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 11.153.423,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480010901	0.00	11.153.423.00	Subsidio a la Oferta
5502080901	11.153.423.00	0.00	Bajo Nivel de Complejidad
	11.153.423,00	11.153.423,00	

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

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

07/Jan/25 10:30:38

Información del fichero

Clave Empresa:	PRESTAC SALUD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130914000200140454
F.de proceso:	30-12-2024	Nombre Fichero:	RESTACION DE SER
Referencia:	DVP 02/01/2025	Órdenes:	9
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	216.004.535,49

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ESE CS DE MOTAVITA	0000008200034040	60600000519	0007 - BANCOLOMBIA	11.153.423,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESE CS DE PESCA	0000008260020314	35800001200	0007 - BANCOLOMBIA	12.764.034,24	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESE CS DE RAQUIRA	0000008200008863	386069991217	0051 - BANCO DAVIVIENDA	11.902.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESE CS DE SAN RAFAEL DE RONDON	0000008200034445	25800005845	0007 - BANCOLOMBIA	11.172.190,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESE CS NUESTRA SE#ORA DE LA PAZ	0000008200028547	35200000402	0007 - BANCOLOMBIA	18.111.386,25	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESE HOSPITAL DE CUBARA	0000008260023041	0842000100003493	0013 - BBVA COLOMBIA	33.636.244,70	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESE HOSPITAL DE GUICAN	0000008918554391	31200001757	0007 - BANCOLOMBIA	36.870.826,25	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA	0000008918003951	176769998426	0051 - BANCO DAVIVIENDA	19.302.307,95	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FIDUCIARIA LA PREVISORA SA TIPAC	0000008605251485	0309000100053700	0013 - BBVA COLOMBIA	61.091.620,50	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO