

2025 -04 -234,794,538.00

ASCENCIO HIGUERA ANA AIRE

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

GOVERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90  
NIT. 891800498-1  
TUNJA  
Fecha : 23/04/2025

COMPROBANTE  
DE EGRESO N°5300

Beneficiario: 47434383 - ASCENCIO HIGUERA ANA AIRE

Concepto : 1-PAGO ACTA PARCIAL No.1 CONTRATO 780/2025-PERiodo DEL 14-02-2025 al 13-03-2025-REG BPPID: 2024 00415 0386 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD NUTRICIONAL EN BOYACA NRO 3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 39.912.912, FI:14/02/2025 FF:13/10/2025, PLAZO OCHO MESES, FORMA DE PAGO OCHO (08) mensualidades vencidas iguales por medio de actas parciales cada una por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO CATORCE PESOS (\$4.989.114) SUPERVISOR GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR

Valor Egreso: 4,794,538.00Orden: 3500

Banco: BANCO OCCIDENTECuenta N° : 39083324-2

| CUENTAS CONTABLES |                                                |              |              |
|-------------------|------------------------------------------------|--------------|--------------|
| COD. CUENTA       | CONCEPTO                                       | DEBITOS      | CREDITOS     |
| 111006092305      | Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública) | 0.00         | 4,794,538.00 |
| 240101090107      | Bienes/Servicios/Sec Salud - Contratistas CPS  | 4,794,538.00 | 0.00         |
| TOTALES           |                                                | 4,794,538.00 | 4,794,538.00 |

| DISTRIBUCION PRESUPUESTAL        |                                                                          |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| RUBRO                            | NOMBRE                                                                   |
| 0703 - 2.3.19.5.300.2.1.5 - 1014 | Gestión de la salud nutricional y la seguridad alimentaria y nutricional |

| DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3500                  |       |               |              |
|----------------------------------------------------------|-------|---------------|--------------|
| Descripción                                              | %     | Valor Base    | Valor        |
| Descuentos y otros recargos                              |       |               |              |
| S/SALUD ESTAMPILLA PRODESARROLLO CPS                     | -1,50 | 4,989,114.00  | -74.837,00   |
| S/SALUD RETEICA 9 X 1000 HONORARIOS                      | -0,90 | 4,989,114.00  | -44.902,00   |
| S/ SALUD ESTAMPILLA PROELECTRIFICACIÓN RURAL ORD 26/2020 | -1,00 | 4,989,114.00  | -49.891,00   |
| S/SALUD SOBRETASA BOMBERIL CPS                           | -0,50 | 4,989,114.00  | -24.946,00   |
|                                                          |       | -\$           | 194,576.00   |
|                                                          |       | VALOR NETO \$ | 4.794.538,00 |

  
ELABORADO POR

  
LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS  
Tesorera General del Departamento

| ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 5,300 |                           |                          |                                   |             |                  |       |
|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-------------|------------------|-------|
| No Nit                               | Beneficiario              | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario |             |                  | Firma |
|                                      |                           |                          | Cuenta                            | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria |       |
| 47434383                             | ASCENCIO HIGUERA ANA AIRE | 4,794,538.00             |                                   | Corriente   |                  |       |
| TOTAL                                |                           | 4,794,538.00             |                                   |             |                  |       |

Convenciones - \* REP => Cheque Anulado Por Reposición

5300.

## GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

## ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No. 3500

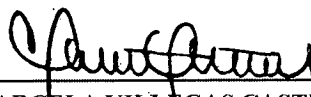
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Lugar y Fecha:</b> | TUNJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 21-abr.-2025              |
| <b>Tipo de Orden:</b> | S/SALUD CONTRATISTAS CPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |
| <b>Pagado a:</b>      | ASCENCIO HIGUERA ANA AIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nit/C.C. : 47434383 Otros |
| <b>Documento_:</b>    | CONTRATO 780/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |
| <b>Facturas:</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |
| <b>Concepto:</b>      | 1-PAGO ACTA PARCIAL No.1 CONTRATO 780/2025-PERIODO DEL 14-02-2025 al 13-03-2025-REG BPPID: 2024 00415 0386 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD NUTRICIONAL EN BOYACA NRO 3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 39.912.912, FI:14/02/2025 FF:13/10/2025, PLAZO OCHO MESES, FORMA DE PAGO OCHO (08) mensualidades vencidas iguales por medio de actas parciales cada una por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO CATORCE PESOS (\$4.989.114) SUPERVISOR GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR |                           |
| <b>Programa:</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |

Registro Presupuestal: 1404 Vigencia Registro: 2025 CONTRATO : 780/25

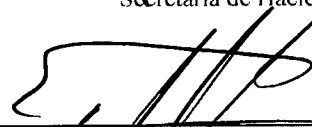
| Detalle Orden                    |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| Imputación Presupuestal          | Valor           |
| 0703 - 2.3.19.5.300.2.1.5 - 1014 | 4.989.114,00    |
|                                  | \$ 4.989.114,00 |

| Detalle Liquidación                |        |              |                        |
|------------------------------------|--------|--------------|------------------------|
| Descripción                        | %      | V. Base      | Valor                  |
| <b>Descuentos y otros recargos</b> |        |              |                        |
| S/SALUD ESTAMPILLA PRODESAR        | -1.500 | 4,989,114.00 | -74.837,00             |
| S/SALUD RETEICA 9 X 1000 HONO      | -0,900 | 4,989,114.00 | -44.902,00             |
| S/ SALUD ESTAMPILLA PROELECT       | -1,000 | 4,989,114.00 | -49.891,00             |
| S/SALUD SOBRETASA BOMBERIL         | -0,500 | 4,989,114.00 | -24.946,00             |
|                                    |        |              | \$-194.576,00          |
|                                    |        |              | <b>\$ 4.794.538,00</b> |

| Afectación Contable |              |              |                                               |
|---------------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------|
| Cuenta              | Débito       | Crédito      | Descripción                                   |
| 240101090107        | 0,00         | 4.794.538,00 | Bienes/Servicios/Sec Salud - Contratistas CPS |
| 2407030905          | 0,00         | 24.946,00    | Sobretasa Bomberil                            |
| 2407220903          | 0,00         | 74.837,00    | Estampilla Pro-Desarrollo                     |
| 2407220904          | 0,00         | 49.891,00    | Estampilla Pro-Electrificación Rural          |
| 243627090301        | 0,00         | 44.902,00    | RetelCA /Honorarios /9xmil /Sector Salud      |
| 55021609            | 4.989.114,00 | 0,00         | Salud Pública/ Sec Salud                      |
|                     | 4.989.114,00 | 4.989.114,00 |                                               |

  
**SANDRA MARCELA VILLAGAS 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

