2025 -05 -28 **5,500,000.00**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 28/05/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **7360**

Beneficiario: 820003435 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI

Concepto : F PAGO ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO No. 1232 DE 2024, PERIODO DE PAGO DEL 01/09/2024 AL 30/12/2024, 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° 88. SE ANEXAN ACTAS DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACION, FACTURA ELECTRONICA No. FE253893.

Valor Egreso: 5,500,000.00 **Orden:** 5154

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	5,500,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	5,500,000.00	0.00
	TOTALES	**5,500,000.00**	**5,500,000.00**

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 7,360

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
820003435	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI	5,500,000.00		Corriente		
	TOTAL	**5,500,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

7360

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 5154**

Lugar y Fecha: TUNJA 22-may.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI **Nit/C.C. :** 820003435 9 Entidad Pùblica
Documento_: CONTRATO 1232/24
Facturas:
Concepto: F PAGO ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO No. 1232 DE 2024, PERIODO DE PAGO DEL 01/09/2024 AL 30/12/2024, 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° 88. SE ANEXAN ACTAS DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACION, FACTURA ELECTRONICA No. FE253893.
Programa:

Registro Presupuestal: **2263** Vigencia Registro: **2024** CONTRATO : 1232/24

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.3.300.3.1 - 1005	5.500.000,00
	$ 5.500.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 5.500.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0.00	5.500.000.00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	5.500.000.00	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	5.500.000,00	5.500.000,00	

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 DE TOGUI	**Nro. Producto Destino**	000374015212
Nro. Identificación	8200034359	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	7360
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/05/28	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2025/05/28	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$5,500,000.00	**Fecha de Aviso**	2025/05/29
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A3212514800SE
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/05/28
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OQ2004I3FU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta