2025 -07 -02 **46,848,235.60**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES

CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON 60/100 EN M/CTE

# GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 2/07/2025

**COMPROBANTE DE EGRESO Nº** **10771**

**Beneficiario:** 826002777 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES

**Concepto :** A PAGO ANTICIPO CONVENIO 1883 DE 2025-REG BPPID: 2024 00415 0367 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CONCURRENCIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ NRO. 30:FI:31/03/2025-FT:31/12/2025,PLAZO DE EJECUCION:A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025,VALOR $117.120.589-FORMA DE PAGO:PRIMER PAGO DEL 40%: Con la presentación del Acta de inicio, cronograma de trabajo aprobado y demás documentos requeridos para el pago acorde a lo definido en el sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá. SEGUNDO PAGO con la suscripción de Acta Parcial Nro. 1, que estará sujeta al porcentaje de cumplimiento de las actividades realizadas en su totalidad, previa revisión y entrega de informes y soportes presentados por la ESE, certificado de cumplimiento de las actividades de forma técnica por parte del líder del programa y aprobado por el supervisor, el porcentaje de ejecución deberá ser reportado por la ESE antes del 30 de Octubre de 2025 y ser superior al 40% con el fin de cubrir el valor del primer pago, y así proceder a realizar el pago, en función del avance adicional reportado. Presentar los demás documentos requeridos para el pago acorde a lo definido en el sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá. PAGO FINAL: Con la presentación del Informe Final de actividades,SUPERVISOR:NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA,SECTORIAL :SALUD ,FACTURA .No. FE329298 -VALOR DEL 40% 46,848,235.60

**Valor Egreso:** 46,848,235.60 **Orden:** 8031

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

**CUENTAS CONTABLES**

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 111006092305 | Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública) | 0.00 | 46,848,235.60 |
| 2480040910 | Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos | 46,848,235.60 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **46,848,235.60** | **46,848,235.60** |

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE |
|---|---|
| 0703 - 2.3.19.5.300.1.2.1 - 1014 | Gestion del plan de salud pública de intervenciones colectivas |

**ELABORADO POR**

**LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS**
Tesorera General del Departamento

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 10,771

| No Nit | Beneficiario | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 826002777 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES | 46,848,235.60 | | Corriente | | |
| | **TOTAL** | **46,848,235.60** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** LUZMARLENE

10771

# GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

**ORDEN DE PAGO** 592

**Vigencia Fiscal 2025** **Orden de Pago No. 8031**

**Lugar y Fecha:** TUNJA 24-jun.-2025
**Tipo de Orden:** S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
**Pagado a:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES **Nit/C.C. :** 826002777 1 Entidad Pùblica
**Documento_:** CONTRATO 1883/25

**Facturas:**

**Concepto:** A PAGO ANTICIPO CONVENIO 1883 DE 2025-REG BPPID: 2024 00415 0367 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CONCURRENCIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ NRO. 30:FI:31/03/2025-FT:31/12/2025,PLAZO DE EJECUCION:A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025,VALOR $117.120.589-FORMA DE PAGO:PRIMER PAGO DEL 40%: Con la presentación del Acta de inicio, cronograma de trabajo aprobado y demás documentos requeridos para el pago acorde a lo definido en el sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá. SEGUNDO PAGO con la suscripción de Acta Parcial Nro. 1, que estará sujeta al porcentaje de cumplimiento de las actividades realizadas en su totalidad, previa revisión y entrega de informes y soportes presentados por la ESE, certificado de cumplimiento de las actividades de forma técnica por parte del líder del programa y aprobado por el supervisor, el porcentaje de ejecución deberá ser reportado por la ESE antes del 30 de Octubre de 2025 y ser superior al 40% con el fin de cubrir el valor del primer pago, y así proceder a realizar el pago, en función del avance adicional reportado. Presentar los demás documentos requeridos para el pago acorde a lo definido en el sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá. PAGO FINAL: Con la presentación del Informe Final de actividades,SUPERVISOR:NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA,SECTORIAL :SALUD ,FACTURA .No. FE329298 -VALOR DEL 40% 46,848,235.60

**Programa:**

Registro Presupuestal: **3496** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 1883/25

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 0703 - 2.3.19.5.300.1.2.1 - 1014 | 46.848.235,60 |
| | $ 46.848.235,60 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| | | | |

**$ 46.848.235,60**

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 1906010901 | 46.848.235.60 | 0.00 | Anticipos sobre convenios y acuerdos Salud |
| 2480040910 | 0.00 | 46.848.235.60 | Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos |
| | 46.848.235,60 | 46.848.235,60 | |

**JUAN CARLOS ALFONSO CETINA**
Secretario 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

Resumen Registros Cargados

Parámetros de Consulta

| Tipo Producto | Nombre Producto |
|---|---|
| Cuenta Ahorros | AHO3242 / *****3242 |

| Tipo Archivo | Fecha/Periodo |
|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/07/03 - 2025/07/03 |

| Beneficiario/Cliente a Debitar | Nro. Producto Origen/Recaudador | Fecha Pago/Débito | Valor Transacción | Estado |
|---|---|---|---|---|
| SANTAMARIA NARVAEZ | 390833242 | 2025/07/03 | $4,300,515.00 | EXT |
| MOJICA CARVAJAL | 390833242 | 2025/07/03 | $4,586,080.00 | REJ |
| ESE CS SAN MIGUEL | 390833242 | 2025/07/03 | $3,543,000.00 | EXT |
| ESE CS DE PACHAVITA | 390833242 | 2025/07/03 | $1,872,000.00 | EXT |
| ESE CS DE COMBITA | 390833242 | 2025/07/03 | $54,862,856.00 | EXT |
| ESE CS SANTA SOFIA | 390833242 | 2025/07/03 | $6,886,919.20 | EXT |
| ESE HOSPITAL LAS | 390833242 | 2025/07/03 | $46,848,235.60 | EXT |
| ESE CS SAN PEDRO DE | 390833242 | 2025/07/03 | $54,843,218.80 | EXT |