

2025 -07 -08

46,796,054.40

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO-MARIPI

CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON 40/100 EN M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90

NIT. 891800498-1

TUNJA

Fecha : 8/07/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

11590

Beneficiario:

820003291 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO-MARIPI

Concepto :

A-PAGO ANTICIPO CONVENIO 1900 DED 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. 27-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 \$ 116.990.136-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:ROBINSON GABRIEL BAUTISTA RUBIANO-SECTORIAL :SALUD ,FACTURA .No.No. FE397262 -VALOR DEL 40% 46,796,054.40

Valor Egreso:

46,796,054.40

Orden:

8119

Banco:

BANCO OCCIDENTE

Cuenta N° :

39083324-2

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	46,796,054.40
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	46,796,054.40	0.00
TOTALES		46,796,054.40	46,796,054.40

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 N° 11,590

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	820003291 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO-MARIPI	46,796,054.40		Corriente		

TOTAL 46,796,054.40

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

11590

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No. 8119

Lugar y Fecha: TUNJA 26-jun.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD Nit/C.C.: 820003291 5 Entidad Pública
RAFAEL SALGADO-MARIPI
Documento_: CONTRATO 1900/25

Facturas:

Concepto: A-PAGO ANTICIPO CONVENIO 1900 DED 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. 27-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 \$ 116.990.136-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:ROBINSON GABRIEL BAUTISTA RUBIANO-SECTORIAL :SALUD ,FACTURA .No.No. FE397262 -VALOR DEL 40% 46,796,054.40

Programa:

Registro Presupuestal: 3514 Vigencia Registro: 2025 CONTRATO : 1900/25

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.5.300.1.2.1 - 1014	46.796.054,40
	\$ 46.796.054,40

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
			\$ 46.796.054,40

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
1906010901	46.796.054.40	0.00	Anticipos sobre convenios y acuerdos Salud
2480040910	0.00	46.796.054.40	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
	46.796.054,40	46.796.054,40	

JUAN CARLOS ALFONSO CETINA

Secretario de Hacienda

CARLOS IVÁN LOPEZ CARDENAS

Subdirección de Contabilidad

DIANA MARCELA GARCIA GOMEZ

Subdirección Central de Cuentas

REVISADO POR

Subdirección Central de Cuentas



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	2025/07/09 - 2025/07/09

Beneficiario/Cliente a Debitar	Nro. Producto Origen/Recaudador	Fecha Pago/Débito	Valor Transacción	Estado
ESE HOSPITAL DE VILLA	390833242	2025/07/09	\$29,981,229.90	EXT
ESE HOSP REGIONAL	390833242	2025/07/09	\$62,429,268.00	EXT
ESE CS DE MARIPI	390833242	2025/07/09	\$46,796,054.40	EXT
ESE HOSPITAL SAN	390833242	2025/07/09	\$5,591,793.00	EXT
BERMUDEZ PARRA JUAN	390833242	2025/07/09	\$3,637,724.00	EXT
RINCON AGUDELO	390833242	2025/07/09	\$4,794,538.00	EXT
PEREZ BONILLA LEIDY	390833242	2025/07/09	\$3,275,348.00	EXT
VICTORIA DELGADO	390833242	2025/07/09	\$3,275,348.00	EXT
PERICO PADILLA LAURA	390833242	2025/07/09	\$4,794,538.00	EXT
JIMENEZ SULMA YOBANA	390833242	2025/07/09	\$4,674,471.00	EXT