2025 -07 -17 **49,224,307.60**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL

CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS CON 60/100 EN M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 17/07/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **12528**

Beneficiario: 820003641 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL

Concepto : A PAGO ANTICIPO 40%. CONTRATO 1908/25. 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. 65. VALOR TOTAL CONTRATO: $ 123.060.769. FI: 31/03/25. FT: 31/12/25. PLAZO: a partir del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2025. 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, r, 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. PAGO FINAL: Con la presentación del Informe Final de actividades, cumplimiento al cronograma yejecución de las actividades contratadas. SUPERVISOR: SANDRA TERESA TELLEZ TORRADO.

Valor Egreso: 49,224,307.60 **Orden:** 9820

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	49,224,307.60
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	49,224,307.60	0.00
	TOTALES	**49,224,307.60**	**49,224,307.60**

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 12,528

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	820003641	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL	49,224,307.60		Corriente		
		TOTAL	**49,224,307.60**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

12528

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

595

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 9820**

Lugar y Fecha: TUNJA 15-jul.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL **Nit/C.C. :** 820003641 1 Entidad Pública
Documento_: CONTRATO 1908/25

Facturas:

Concepto: A PAGO ANTICIPO 40%. CONTRATO 1908/25. 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. 65. VALOR TOTAL CONTRATO: $ 123.060.769. FI: 31/03/25. FT: 31/12/25. PLAZO: a partir del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2025. 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, r, 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. PAGO FINAL: Con la presentación del Informe Final de actividades, cumplimiento al cronograma yejecución de las actividades contratadas. SUPERVISOR: SANDRA TERESA TELLEZ TORRADO.

Programa:

Registro Presupuestal: **3522** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 1908/25

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.5.300.1.2.1 - 1014	49.224.307,60
	$ 49.224.307,60

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 49.224.307,60

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
1906010901	49.224.307,60	0,00	Anticipos sobre convenios y acuerdos Salud
2480040910	0,00	49.224.307,60	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
	49.224.307,60	49.224.307,60	

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

IMPRIMIO : USUARIO GENERICO DE CONSULTA T

Fecha Actual: 2025/07/23 | **Hora:** 15:50 | **IP:** 103.212.83.101

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 PS SAN MIGUEL DE TUTA	**Nro. Producto Destino**	03884782022
Nro. Identificación	8200036411	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	12528
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/07/21	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2025/07/21	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$49,224,307.60	**Fecha de Aviso**	2025/07/22
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A32125202015N
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/07/21
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OSU004JUZR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta