DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE ANOLAIMA
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 899999426-3

COMPROBANTE DE EGRESO No: 0000001368 — **10 Julio 2025**

Beneficiario: HOSPITAL SAN ANTONIO ANOLAIMA — **Nit o Cédula:** 832001465-4

CONCEPTO

EJECUCION DEL CONVENIO MA-CI-084-2025 PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN ANUAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA FACTURA NO HSAA133296

ORDEN PAGO: 001165 - 10/07/2025

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	22,430,000.00	VALOR IVA 0.00 %	0.00	VALOR TOTAL	22,430,000.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	0.00	A CANCELAR	22,430,000.00

SON: VEINTE DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

MOVIMIENTO BANCARIO

Cuenta No	Descripción	Banco/Cheque	Base	Valor
124-10264-1	0264-1 Municipio Anolaima Cuenta Maestra	1.0 Tranaferenci - 11/07/2025	22,430,000.00	22,430,000.00
				22,430,000.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
1905049.0300.2.	Caracterizar La Poblacion Etnicas Y Camp	1.0 Recursos Propios	335.02	375,000.00
1905031.0300.2.	Desarrollar Estrategia Integral De Promo	6.0 Sgp. Salud Pública	335.09	1,275,000.00
1905028.0300.2.	Ejecutar Durante El Cuatrienio (1) Polit	6.0 Sgp. Salud Pública	335.07	675,000.00
1905031.0300.2.	Ejecutar Estrategia Que Permita Dar Cump	6.0 Sgp. Salud Pública	335.08	2,810,000.00
1905024.0300.2.	Implementar Las Campanas De Prevencion D	1.0 Recursos Propios	335.03	500,000.00
1905031.0300.2.	Mantener Equipo Basico De Salud Que Desa	6.0 Sgp. Salud Pública	335.06	13,645,000.00
1905031.0300.2.	Mantener Las Coberturas Utiles De Vacuna	6.0 Sgp. Salud Pública	335.11	950,000.00
1905031.0300.2.	Mantener Las Coberturas Utiles De Vacuna	1.0 Recursos Propios	335.10	1,950,000.00
1905015.0300.2.	Seguimiento Y Evaluacion A Las Politica	6.0 Sgp. Salud Pública	335.01	250,000.00
				22,430,000.00

CONTABILIZACION - TESORERIA

Código	Descripción	Tercero	Dedito	Crédito
11100604	0264-1 Municipio Anolaima Cuenta Maestra	832001465.4 Hospital San Antonio Anolaim	0.00	22,430,000.00
24010102	Prestacion Servicios Ténicos Y Profesion	832001465.4 Hospital San Antonio Anolaim	22,430,000.00	
			22,430,000.00	22,430,000.00

GONZALEZ CHACON CARLOS ALEXYS
ORDENADOR DEL GASTO

C.C o NIT No _____
RECIBI DE CONFORMIDAD

Iris

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE ANOLAIMA
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 899999426-3

ORDEN DE PAGO No: 0000001165 — **10 Julio 2025**

Beneficiario: HOSPITAL SAN ANTONIO ANOLAIMA — **Nit o Cédula: 832001465-4**

CONCEPTO

EJECUCION DEL CONVENIO MA-CI-084-2025 PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN ANUAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA FACTURA NO. HSAA133296

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	**22,430,000.00**	**VALOR IVA**	**0.00 %** **0.00**	**VALOR TOTAL**	**22,430,000.00**
- ANTICIPO	**0.00**	**- OTROS DESCUENTOS**	**0.00**	**A CANCELAR**	22,430,000.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion		Registro	Valor
1905015.0300.	Seguimiento Y Evaluacion A Las Politica	6.0	Sgp. Salud Pública	335.01	250,000.00
1905049.0300.	Caracterizar La Poblacion Etnicas Y Camp	1.0	Recursos Propios	335.02	375,000.00
1905024.0300.	Implementar Las Campanas De Prevencion D	1.0	Recursos Propios	335.03	500,000.00
1905028.0300.	Ejecutar Durante El Cuatrienio (1) Polit	6.0	Sgp. Salud Pública	335.07	675,000.00
1905031.0300.	Mantener Las Coberturas Utiles De Vacuna	6.0	Sgp. Salud Pública	335.11	950,000.00
1905031.0300.	Desarrollar Estrategia Integral De Promo	6.0	Sgp. Salud Pública	335.09	1,275,000.00
1905031.0300.	Mantener Las Coberturas Utiles De Vacuna	1.0	Recursos Propios	335.10	1,950,000.00
1905031.0300.	Ejecutar Estrategia Que Permita Dar Cump	6.0	Sgp. Salud Pública	335.08	2,810,000.00
1905031.0300.	Mantener Equipo Basico De Salud Que Desa	6.0	Sgp. Salud Pública	335.06	13,645,000.00
					22,430,000.00

GONZALEZ CHACÓN CARLOS ALEXYS
ORDENADOR DEL GASTO

Iris

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2025/07/11 | Hora Ingreso: 11:04 IP: 45.70.168.155

IRIS BADEL GAMBA BAUTISTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/07/11 10:35

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

CAH2641 / *****2641

Fecha de Pago

2025/07/11

Destino

Beneficiario

ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Tipo Identificación

NIT Persona Jurídica

Nro. Identificación

8320014654

a Pagar

$22,430,000.00

Entidad Financiera

Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino

Cuenta Corriente

Nro. Producto Destino

124013640

Tipo Pago

PROVEEDORES

Referencia / Nro. Factura

04600000000000000

Información Adicional

04600000000000000

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
11/06/2025

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 de 04 CONTRATO No. MA-CI-2025-084 de 2025	
Nombre del(la) supervisor(a)	**JOHAN DAVID PARDO ÁVILA**
Cargo Supervisor(a)	Secretario de desarrollo social y comunitario
Informe 1 X 4	**Informe 1**
Período del Informe	**01/04/2025 AL 10/06/2025**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**NIT 832.001.465-4**
Objeto del Contrato	"CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN ANUAL EN SALUD DEL MIUNICIPIO DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA VIGENCIA 2025".
Fecha de Suscripción del Contrato	**31 DE MARZO DE 2025**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**01 DE ABRIL DE 2025**
Valor del Contrato	**CIENTO VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS Y CINCO CENTAVOS M/CTE ($128.616.740,5)**
Plazo de Ejecución	**CUATRO (4) MESES**

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. **MA-CI-2025-084** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/04/2025 y el 10/06/2025, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 01; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE ($ 22.430.000,) MCTE a la cuenta de corriente No. 124013640 Banco de Bogotá

En calidad de supervisor(a) del presente contrato de prestación de servicios dejo constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectúa bajo la responsabilidad exclusiva del contratista de conformidad con el artículo 3.2.7.4 del decreto 1273 de 2018 el cual indica que "(...)estará a cargo del contratista el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios a que hubiere lugar; en estos eventos excepcionales, el contratista deberá acreditar al contratante el pago del periodo correspondiente.(...)"en tal sentido, dejo constancia que se efectuó la revisión de los soportes relacionados en el informe del contratista en especial los concernientes al pago de aportes al sistema de seguridad social teniendo presente que se efectuó la revisión mes vencido.

ESTADO FINANCIERO

$ 128.616.740.5

CONCEPTO	PERIODO		SALDO POR EJECUTAR
1	01/04/2025 AL 10/06/2025	$ 22.430.000	$ 106.186.740.5

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El supervisor(a) certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el periodo informado.

Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes de salud, pensión y ARL.

Revisado y Aprobado para pago:	SI	X	NO	

JOHAN DAVID PARDO ÁVILA
SUPERVISOR
Secretario de desarrollo social y comunitario