2025 -09 -11 **22,500,000.00**

EMPRESA SOCIAL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA

VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 11/09/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **17858**

Beneficiario: 820005389 - EMPRESA SOCIAL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA

Concepto : 1 PAGO ACTA PARCIAL 1. CONTRATO 1230/25. PERIODO: 27 FEBRERO DE 2025 A 30 JUNIO DE 2025. REG BPPID: 2024 00415 0343; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONCURRENCIA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN APLICACIÓN AL PRINCIPIO DE COMPLEMENTARIEDAD N° 12. VALOR TOTAL CONTRATO: $ 75.000.000. FI: 27/02/25. FT: 30/12/25. PLAZO: El plazo de ejecución del presente contrato será a partir del acta de inicio hasta el 30 de diciembre de 2025. FORMA DE PAGO: UN 30% DEL VALOR ASIGNADO CON LA PRESENTACION DEL PRIMER INFORME Y SUSCRIPCION DEL ACTA PARCIAL 01, UN 40% DEL VALOR ASIGNADO CON LA PRESENTACION DEL SEGUNDO INFORME Y SUSCRIPCION DEL ACTA PARCIAL 02, UN 30% DEL VALOR ASIGNADO CON LA PRESENTACION DEL INFORME FINAL Y SUSCRIPCION DEL ACTA LIQUIDACION. SUPERVISOR: CLARA SONIA GUERRERO BERNAL. FACTURA ELECTRONICA: RC1557304

Valor Egreso: 22,500,000.00 **Orden:** 14551

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	22,500,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	22,500,000.00	0.00
	TOTALES	**22,500,000.00**	**22,500,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0703 - 2.3.19.3.300.1.1.1 - 1005	Vigilancia y análisis de los eventos de interés en salud pública

ELABORADO POR

LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS
Tesorera General del Departamento

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 17,858

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	820005389	EMPRESA SOCIAL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA	22,500,000.00		Corriente		
		TOTAL	**22,500,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

17858

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 14551**

Lugar y Fecha: TUNJA 9-sept.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: EMPRESA SOCIAL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA **Nit/C.C. :** 820005389 7 Entidad Pùblica
Documento_: CONTRATO 1230/25

Facturas:

Concepto: 1 PAGO ACTA PARCIAL 1. CONTRATO 1230/25. PERIODO: 27 FEBRERO DE 2025 A 30 JUNIO DE 2025. REG BPPID: 2024 00415 0343; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONCURRENCIA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN APLICACIÓN AL PRINCIPIO DE COMPLEMENTARIEDAD N° 12. VALOR TOTAL CONTRATO: $ 75.000.000. FI: 27/02/25. FT: 30/12/25. PLAZO: El plazo de ejecución del presente contrato será a partir del acta de inicio hasta el 30 de diciembre de 2025. FORMA DE PAGO: UN 30% DEL VALOR ASIGNADO CON LA PRESENTACION DEL PRIMER INFORME Y SUSCRIPCION DEL ACTA PARCIAL 01, UN 40% DEL VALOR ASIGNADO CON LA PRESENTACION DEL SEGUNDO INFORME Y SUSCRIPCION DEL ACTA PARCIAL 02, UN 30% DEL VALOR ASIGNADO CON LA PRESENTACION DEL INFORME FINAL Y SUSCRIPCION DEL ACTA LIQUIDACION. SUPERVISOR: CLARA SONIA GUERRERO BERNAL. FACTURA ELECTRONICA: RC1557304

Programa:

Registro Presupuestal: **2069** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 1230/25

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.3.300.1.1.1 - 1005	22.500.000,00
	$ 22.500.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 22.500.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0.00	22.500.000.00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	22.500.000.00	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	22.500.000,00	22.500.000,00	

JUAN CARLOS ALFONSO CETINA
Secretario de Hacienda

DIANA MARCELA GARCIA GOMEZ
Subdirección Central de Cuentas

CARLOS IVÁN LOPEZ CARDENAS
Subdirección de Contabilidad

REVISADO POR
Subdirección Central de Cuentas

MPRIMIO : DIANA MARCELA GARCIA GOMEZ

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 HOSP REGION CHIQUINQUIRA	**Nro. Producto Destino**	386069990425
Nro. Identificación	8200053897	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	17858
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/09/12	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2025/09/12	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$22,500,000.00	**Fecha de Aviso**	2025/09/15
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A3212525500ET
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/09/12
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OUK004RFBU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta