2025 -09 -23 **15,450,000.00**

HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES E.S.E.

QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 23/09/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **19058**

Beneficiario: 800152970 - HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES E.S.E.

Concepto : 1- ACTA PARCIAL 1- CONTRATO 767/2025- PERIODO Del 13/02/2025 al 30/06/2025- 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° 40- VALOR TOTAL $51.500.000.00- FI 13/02/2025- FT 30/12/2025- PLAZO 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 la suscripcion del acta parcial 1, UN 40% del valor asignado con la presentacion del segundo informe y la suscripcion del acta parcial 2,UN 30% del valor asignado con la presentacion del informe final y la suscripcion del acta de liquidacion- SUPERVISOR SANDRA MILENA ANTOLINEZ AUNTA

Valor Egreso: 15,450,000.00 **Orden:** 15486

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	15,450,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	15,450,000.00	0.00
	TOTALES	**15,450,000.00**	**15,450,000.00**

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 19,058

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
800152970	HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES E.S.E.	15,450,000.00		Corriente		
	TOTAL	**15,450,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

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 REGIONAL MIRAFLORES	**Nro. Producto Destino**	283015667
Nro. Identificación	8001529703	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	19058
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/09/24	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2025/09/24	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$15,450,000.00	**Fecha de Aviso**	2025/09/25
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A3212526700EG
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/09/24
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OUW004SAHU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta

19058

GOBERNACION DE BOYACA

122-991.739.

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 15486**

Lugar y Fecha: TUNJA 19-sept.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES E.S.E. **Nit/C.C. :** 800152970 3 Entidad Pùblica
Documento_: CONTRATO 767/25

Facturas:

Concepto: 1- ACTA PARCIAL 1- CONTRATO 767/2025- PERIODO Del 13/02/2025 al 30/06/2025- 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° 40- VALOR TOTAL $51.500.000.00- FI 13/02/2025- FT 30/12/2025- PLAZO 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 la suscripcion del acta parcial 1, UN 40% del valor asignado con la presentacion del segundo informe y la suscripcion del acta parcial 2,UN 30% del valor asignado con la presentacion del informe final y la suscripcion del acta de liquidacion- SUPERVISOR SANDRA MILENA ANTOLINEZ AUNTA

Programa:

Registro Presupuestal: **1419** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 767/25

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.3.300.1.1.1 - 1005	15.450.000,00
	$ 15.450.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 15.450.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0.00	15.450.000.00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	15.450.000.00	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	15.450.000,00	15.450.000,00	

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

MPRIMIO : DIANA MARCELA GARCIA GOMEZ