2025 -10 -06 **9,120,000.00**

ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ

NUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

# GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90

NIT. 891800498-1

TUNJA

Fecha : 6/10/2025

**COMPROBANTE DE EGRESO Nº** **20422**

**Beneficiario:** 820003906 - ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ

**Concepto :** 1-PAGO ACTA PARCIAL NO 1 CONTRATO NO 904 DE 2025, PERIODO: Del 17/02/2025 al 30/06/2025 - F.I. 17/02/2025, F.T. 30/12/2025, VALOR DEL CONTRATO. $30.400.000.00 -FORMA DE PAGO: A- 30% CON LA PRESENTACION DEL INFORME 01 Y SUSCRPCIÓN DEL ACTA PARCIAL 01 - B: 40% CONLA PRESENTACION DEL INFORME 02 Y ACTA PARCIAL 02 - Y 30% CON LA PRESENCTACIÓN DEL INFORME FINAL Y ACTA DE LIQUIDACION - SUPERVISOR: SANDRA MILENA ANTOLINEZ AUNTA - 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° 66 - FACTURA NO FE180144

**Valor Egreso:** 9,120,000.00 **Orden:** 14983

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

**CUENTAS CONTABLES**

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 111006092305 | Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública) | 0.00 | 9,120,000.00 |
| 2480040910 | Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos | 9,120,000.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **9,120,000.00** | **9,120,000.00** |

**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 20,422

| No | Nit | Beneficiario | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 | 820003906 | ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ | 9,120,000.00 | | Corriente | | |
| | | **TOTAL** | **9,120,000.00** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** LUZMARLENE

20422

# GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

**ORDEN DE PAGO**

**Vigencia Fiscal 2025** **Orden de Pago No. 14983**

**Lugar y Fecha:** TUNJA 12-sept.-2025

**Tipo de Orden:** S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.

**Pagado a:** ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ **Nit/C.C. :** 820003906 6 Entidad Pùblica

**Documento_:** CONTRATO 904/25

**Facturas:**

**Concepto:** 1-PAGO ACTA PARCIAL NO 1 CONTRATO NO 904 DE 2025, PERIODO: Del 17/02/2025 al 30/06/2025 - F.I. 17/02/2025, F.T. 30/12/2025, VALOR DEL CONTRATO. $30.400.000.00 -FORMA DE PAGO: A- 30% CON LA PRESENTACION DEL INFORME 01 Y SUSCRPCIÓN DEL ACTA PARCIAL 01 - B: 40% CONLA PRESENTACION DEL INFORME 02 Y ACTA PARCIAL 02 - Y 30% CON LA PRESENCTACIÓN DEL INFORME FINAL Y ACTA DE LIQUIDACION - SUPERVISOR: SANDRA MILENA ANTOLINEZ AUNTA - 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° 66 - FACTURA NO FE180144

**Programa:**

Registro Presupuestal: **1568** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 904/25

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 0703 - 2.3.19.3.300.1.1.1 - 1005 | 9.120.000,00 |
| | $ 9.120.000,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| | | | |

**$ 9.120.000,00**

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 2480040910 | 0.00 | 9.120.000.00 | Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos |
| 55021609 | 9.120.000.00 | 0.00 | Salud Pública/ Sec Salud |
| | 9.120.000,00 | 9.120.000,00 | |

**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