2025 -10 -16 **27,351,849.00**

CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA

VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 16/10/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **21488**

Beneficiario: 891856372 - CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA

Concepto : F PAGO ACTA FINAL. CONTRATO 3691/23. PERIODO: 26/12/2023 AL 27/12/2023 Y DEL 17/01/2024 AL 18/11/2024. (2023-11516)REG BPPID: 2023 00415 0262, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO, PARA VALORAR Y EXPEDIR LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO "APOYO A LOS PROCESOS DE CERTIFICACIÓN, REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ" SEGÚN RESOLUCIÓN N° 1239 DE 2022 - N° 11. VALOR TOTAL CONTRATO: $ 27.910.050. FI: 26/12/23. FT: 29/12/23. PLAZO: A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO hasta el 29 de diciembre de 2023. FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará por evento a tarifas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social descrita en el numeral 3.14. previa radicación de la cuenta o factura con los soportes. SUPERVISOR: YANETH EFIGENIA PEÑA FUENTES. FACTURA ELECTRONICA. FECE204841

Valor Egreso: 27,351,849.00 **Orden:** 17707

Banco: COLPATRIA RED MULTIBANCA **Cuenta Nº :** 7302069802

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006098102	Colpatria 7302069802/ Dpto/Boyacà/Secretaria Salud/Otros Gastos en Salud	0.00	27,351,849.00
2480010901	Subsidio a la Oferta	27,351,849.00	0.00
	TOTALES	**27,351,849.00**	**27,351,849.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0704 - 9.1.2.3.19.6.300.40 - 1967	APOYO A LOS PROCESOS DE CERTIFICACIÓN, REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZA

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17707

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
S/SALUD RETENFUENTE 2% SERVICIOS SALUD	-2,00	27,910,050.00		-558.201,00
			-$	**558,201.00**
		VALOR NETO	**$**	**27.351.849,00**

ELABORADO POR

LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS
Tesorera General del Departamento

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 21,488

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
891856372	CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA	27,351,849.00		Corriente		
	TOTAL	**27,351,849.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

21488 890471 82

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 17707**

Lugar y Fecha: TUNJA 10-oct.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV, CONT INTERAD.Y RESOL. PREST/SERV/OFERTA/SALUD
Pagado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA **Nit/C.C. :** 891856372 1 Régimen Comun
Documento_: DEUDA PUBLICA 3691/23

Facturas:

Concepto: F PAGO ACTA FINAL. CONTRATO 3691/23. PERIODO: 26/12/2023 AL 27/12/2023 Y DEL 17/01/2024 AL 18/11/2024. (2023-11516)REG BPPID: 2023 00415 0262, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO, PARA VALORAR Y EXPEDIR LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO "APOYO A LOS PROCESOS DE CERTIFICACIÓN, REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ" SEGÚN RESOLUCIÓN N° 1239 DE 2022 - N° 11. VALOR TOTAL CONTRATO: $ 27.910.050. FI: 26/12/23. FT: 29/12/23. PLAZO: A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO hasta el 29 de diciembre de 2023. FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará por evento a tarifas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social descrita en el numeral 3.14. previa radicación de la cuenta o factura con los soportes. SUPERVISOR: YANETH EFIGENIA PEÑA FUENTES. FACTURA ELECTRONICA. FECE204841

Programa:

Registro Presupuestal: **3366** Vigencia Registro: **2025** DEUDA PUBLICA : 3691/23

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0704 - 9.1.2.3.19.6.300.40 - 1967	27.910.050,00
	$ 27.910.050,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
S/SALUD RETENFUENTE 2% SERV	-2,000	27,910,050.00	-558.201,00
			$-558.201,00
			$ 27.351.849,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24360509	0.00	558.201.00	Servicios/Sec Salud
2480010901	0.00	27.351.849.00	Subsidio a la Oferta
55020509	27.910.050.00	0.00	Generales / Sec Salud
	27.910.050,00	27.910.050,00	

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

Scotiabank COLPATRIA

DEPARTAMENTO DE BOYACA

Movimientos

6 MOVIMIENTOS

Tipo Cuenta	No.Cuenta	Nit Titular	Cuenta Proveedor	Identificación Proveedor	Proveedor	Banco Destino	Valor Pago	Fecha Pago	Número de Seguimiento	Estado	Desc. Estado	Fecha Rechazo	Motivo
pago empresarial	**********9802	08918004981	*****0783	8918563721	CLINICA DE ESPECIALIST	BOGOTA	$27,351,849.00	2025/10/17	2	ACEPTADO ACH	Aceptado ACH		
pago empresarial	**********9802	08918004981	*******3469	40047516	JUNCO MENDOZA KARIN FA	CAJA SOCIAL	$4,113,536.00	2025/10/17	3	ACEPTADO ACH	Aceptado ACH		
pago empresarial	**********9802	08918004981	*******7241	1014210772	CUTA MORENO EDNA B	CAJA SOCIAL	$4,322,588.00	2025/10/17	4	ACEPTADO ACH	Aceptado ACH		
pago empresarial	**********9802	08918004981	********2911	91080198	RODRIGUEZ ARENAS ANDRE	DAVIVIENDA	$4,758,105.00	2025/10/17	5	ACEPTADO ACH	Aceptado ACH		
pago empresarial	**********9802	08918004981	********9855	8200053897	ESE HOSPITAL REGIONAL	DAVIVIENDA	$45,684,345.00	2025/10/17	6	ACEPTADO ACH	Aceptado ACH		
pago empresarial	**********9802	08918004981	********5615	1002395286	MEJIA MORENO PAUL	DAVIVIENDA	$2,816,759.00	2025/10/17	7	ACEPTADO ACH	Aceptado ACH		

6 CONSOLIDADO

Tipo Cuenta	No Cuenta	Fecha	Oficina	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito
Ningún dato disponible en esta tabla						

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.