2025 -11 -04 **10,800,000.00**

ESE GAMEZA MUNICIPIO SALUDABLE

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 4/11/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **23336**

Beneficiario: 826001960 - ESE GAMEZA MUNICIPIO SALUDABLE
Concepto : 2-PAGO ACTA PARCIAL NO 2 CTTO NO 817 DE 2025, PERIODO: Del 01/07/2025 al 31/08/2025 - 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° 29 - FACTURA NO . FE191144
Valor Egreso: 10,800,000.00 **Orden:** 19659
Banco: BANCO OCCIDENTE **Cuenta Nº :** 39083324-2

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	10,800,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	10,800,000.00	0.00
	TOTALES	**10,800,000.00**	**10,800,000.00**

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 23,336

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	826001960	ESE GAMEZA MUNICIPIO SALUDABLE	10,800,000.00		Corriente		
		TOTAL	**10,800,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

23 336.

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 19659**

Lugar y Fecha: TUNJA 30-oct.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: ESE GAMEZA MUNICIPIO SALUDABLE **Nit/C.C. :** 826001960 7 Entidad Pùblica
Documento_: CONTRATO 817/25
Facturas:
Concepto: 2-PAGO ACTA PARCIAL NO 2 CTTO NO 817 DE 2025, PERIODO: Del 01/07/2025 al 31/08/2025 - 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° 29 - FACTURA NO . FE191144
Programa:

Registro Presupuestal: **1474** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 817/25

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.3.300.1.1.1 - 1005	10.800.000,00
	$ 10.800.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 10.800.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0.00	10.800.000.00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	10.800.000.00	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	10.800.000,00	10.800.000,00	

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

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 GAMEZA MUNICIPIO SALUDABLE	**Nro. Producto Destino**	015320003245
Nro. Identificación	8260019607	**Entidad Financiera**	BANCO AGRARIO
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	19659
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/11/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/11/05	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$10,800,000.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	-
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A3212530900S2
Estado	DEB	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OXE004HLJU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta