2025 -11 -26 **125,000,000.00**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90

NIT. 891800498-1

TUNJA

Fecha : 26/11/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **25966**

Beneficiario: 891800982 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Concepto : A PAGO ANTICIPO 50%. CONTRATO 2762/25. No. DE REGISTRO BPPID: 2024 00415 0386 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, DIRIGIDA A PROFESIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO. VALOR TOTAL CONTRATO: $ 250.000.000. FI: 11/08/25. FT: 31/12/25. PLAZO: El término de duración del contrato será a partir del acta de inicio y que no supere el 31 de diciembre de 2025. FORMA DE PAGO: Un primer pago correspondiente al 50% del valor, a la firma del contrato, una vez legalizado y suscrita el acta de inicio del mismo; un 40% por medio de acta parcial de acuerdo a la ejecución de actividades, previa presentación y aprobación de informe a la supervisión; y un 10% al final de la ejecución previa aprobación de informe final. SUPERVISOR: ANGELA MARCELA CUJABAN.

Valor Egreso: 125,000,000.00 **Orden:** 21591

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	125,000,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	125,000,000.00	0.00
	TOTALES	**125,000,000.00**	**125,000,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0703 - 2.3.19.5.300.2.1.11 - 1014	Promoción y cuidado de la salud mental y la convivencia social

ELABORADO POR

LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS
Tesorera General del Departamento

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 25,966

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
891800982	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA	125,000,000.00		Corriente		
	TOTAL	**125,000,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

25719 603

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 21591**

Lugar y Fecha: TUNJA 19-nov.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA **Nit/C.C. :** 891800982 3 Entidad Pùblica
Documento_: CONTRATO 2762/25

Facturas:

Concepto: A PAGO ANTICIPO 50%. CONTRATO 2762/25. No. DE REGISTRO BPPID: 2024 00415 0386 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, DIRIGIDA A PROFESIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO. VALOR TOTAL CONTRATO: $ 250.000.000. FI: 11/08/25. FT: 31/12/25. PLAZO: El término de duración del contrato será a partir del acta de inicio y que no supere el 31 de diciembre de 2025. FORMA DE PAGO: Un primer pago correspondiente al 50% del valor, a la firma del contrato, una vez legalizado y suscrita el acta de inicio del mismo; un 40% por medio de acta parcial de acuerdo a la ejecución de actividades, previa presentación y aprobación de informe a la supervisión; y un 10% al final de la ejecución previa aprobación de informe final. SUPERVISOR: ANGELA MARCELA CUJABAN.

Programa:

Registro Presupuestal: **6209** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 2762/25

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.5.300.2.1.11 - 1014	125.000.000,00
	$ 125.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 125.000.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
1906010901	125.000.000,00	0.00	Anticipos sobre convenios y acuerdos Salud
2480040910	0.00	125.000.000,00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
	125.000.000,00	125.000.000,00	

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

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 CENTRO DE REHABILITACION	**Nro. Producto Destino**	176300029657
Nro. Identificación	8918009823	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	25966
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/11/26	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2025/11/26	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$125,000,000.00	**Fecha de Aviso**	2025/11/27
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A32125330015M
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/11/26
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OXZ004KRVU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta