2025 -12 -22 **29,874,338.40**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 40/100 EN M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **30138**

Beneficiario: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

Concepto : 1 PAGO ACTA PARCIAL 1. CONTRATO 1879/25. PERIODO: 31/03/2025 AL 30/09/2025. REG BPPID: 2024 00415 0367 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CONCURRENCIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ NRO. 52. FACTURA ELECTRONICA: FE723428. SE AMORTIZA: $ 85.267.718,00

Valor Egreso: 29,874,338.40 **Orden:** 24631

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	29,874,338.40
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	29,874,338.40	0.00
	TOTALES	**29,874,338.40**	**29,874,338.40**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0703 - 2.3.19.5.300.1.2.1 - 1014	Gestion del plan de salud pública de intervenciones colectivas

ELABORADO POR

LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS
Tesorera General del Departamento

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 30,138

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	881862576	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	29,874,338.40			Corriente		
		TOTAL	**29,874,338.40**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

PCT Enterprise

30138

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 24631**

Lugar y Fecha: TUNJA 11-dic.-2025
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS **Nit/C.C. :** 881862576 5 Entidad Pùblica
Documento_: CONTRATO 1879/25
Facturas:
Concepto: 1 PAGO ACTA PARCIAL 1. CONTRATO 1879/25. PERIODO: 31/03/2025 AL 30/09/2025. REG BPPID: 2024 00415 0367 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CONCURRENCIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ NRO. 52. FACTURA ELECTRONICA: FE723428. SE AMORTIZA: $ 85.267.718,00
Programa:

Registro Presupuestal: **3489** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 1879/25

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.5.300.1.2.1 - 1014	29.874.338,40
	$ 29.874.338,40

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 29.874.338,40

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0.00	29.874.338.40	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	29.874.338.40	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	29.874.338,40	29.874.338,40	

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 HOSPITAL SAGRADO CORAZON D	**Nro. Producto Destino**	315780002400
Nro. Identificación	8818625765	**Entidad Financiera**	BANCO AGRARIO
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	30138
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/12/23	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2025/12/22	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$29,874,338.40	**Fecha de Aviso**	2025/12/24
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A321253570006
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/23
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OYV004RPCU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta