2025 -12 -24 **100,000,000.00**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90
NIT. 891800498-1
TUNJA
Fecha : 24/12/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **31074**

Beneficiario: 891800982 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA
Concepto : 1 PAGO ACTA PARCIAL 1 CONTRATO 2762-2025 PERIODO 11/08/2025 a 9/12/2025 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 FACTURA ELECTRONICA ESEC-352371 SE AMORTIZA $ 125.000.000
Valor Egreso: 100,000,000.00 **Orden:** 26325
Banco: BANCO OCCIDENTE **Cuenta Nº :** 39083324-2

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	100,000,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	100,000,000.00	0.00
	TOTALES	**100,000,000.00**	**100,000,000.00**

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
0703 - 2.3.19.5.300.2.1.15 - 1014	Gestion del conocimiento para la toma de decisiones en salud Pública

ELABORADO POR

LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS
Tesorera General del Departamento

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 31,074

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	100,000,000.00		Corriente		
	TOTAL	**100,000,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

31074

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2025** **Orden de Pago No.** **26325**

Lugar y Fecha: TUNJA 17-dic.-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: 1 PAGO ACTA PARCIAL 1 CONTRATO 2762-2025 PERIODO 11/08/2025 a 9/12/2025 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 FACTURA ELECTRONICA ESEC-352371 SE AMORTIZA $ 125.000.000

Programa:

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

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.5.300.2.1.15 - 1014	15.000.000,00
0703 - 2.3.19.5.300.2.1.11 - 1014	85.000.000,00
	$ 100.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 100.000.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0.00	100.000.000.00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	100.000.000.00	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	100.000.000,00	100.000.000,00	

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**	31074
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/12/26	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2025/12/26	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$100,000,000.00	**Fecha de Aviso**	2025/12/29
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	390A3212536000DX
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/12/26
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OYZ004K4IU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta