DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE NEMOCON
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 899999366-1

COMPROBANTE DE EGRESO No: 0000000495 — **27 Marzo 2026**

Beneficiario: EMPRESA SOCIAL DE ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE P — **Nit o Cédula: 860024026-5**

CONCEPTO

Pago Fve 792828 Convenio Interadministrativo Para Ejecutar La Acciones Del Plan De Intervenciones Colectiva (pic) En El Marco Del Plan De Desarrollo Nemocon Un Destino Saludable Y Vital Vf

ORDEN PAGO: 000396 - 27/03/2026

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	**57,000,000.00**	**VALOR IVA**	**0.00 %** **0.00**	**VALOR TOTAL**	**57,000,000.00**
- ANTICIPO	**0.00**	**- OTROS DESCUENTOS**	**285,000.00**	**A CANCELAR**	56,715,000.00

SON: CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE

MOVIMIENTO BANCARIO

Cuenta No	Descripción	Banco/Cheque	Base	Valor
339-376168-51	Maestra Colectiva Salud	10.0 Transferenci - 27/03/2026	56,715,000.00	56,715,000.00
				56,715,000.00

CONTABLE

Código	Descripción	Tercero	Base	Descuento
25 - 0.00%	Reteica	899999366.1 Municipio De Nemocon	57,000,000.00	285,000.00
				285,000.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.12	70,652.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.11	155,435.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.07	2,642,389.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.08	3,264,128.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.04	3,419,562.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.06	3,419,562.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.03	3,777,062.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.10	6,549,451.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.13	6,552,982.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.05	6,906,244.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.09	7,963,196.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.01	4,973,909.00
23.19.1905.0300	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0 Sgp-salud-salud Pública	84.02	7,305,428.00
				57,000,000.00

CONTABILIZACION - TESORERIA

Código	Descripción	Tercero	Dedito	Crédito
1110060122	Cta Ah 339-376168-51 Maestra Colectiva D	860024026.5 Empresa Social De Estado Hos	0.00	56,715,000.00
24010201	Proyectos De Inversión	860024026.5 Empresa Social De Estado Hos	56,715,000.00	
			56,715,000.00	56,715,000.00

Nicol

NEMOCON MERECE MAS

CRISTIAN CAMILO CARRILLO CHACON
ORDENADOR DEL GASTO

RECIBI CONFORME

C.C o NIT No

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE NEMOCON
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 899999366-1

ORDEN DE PAGO No: 0000000396 — **27 Marzo 2026**

Beneficiario: EMPRESA SOCIAL DE ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE P — **Nit o Cédula: 860024026-5**

CONCEPTO

PAGO FVE 792828 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA EJECUTAR LA ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC), EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO NEMOCON UN DESTINO SALUDABLE Y VITAL.VF

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	57,000,000.00	VALOR IVA 0.00 %	0.00	VALOR TOTAL	57,000,000.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	285,000.00	A CANCELAR	56,715,000.00

TESORERIA

Código	Descripción	Tercero		Base	Descuento
25 - 0.00%	Reteica	899999366.1	Municipio De Nemocon	57,000,000.00	285,000.00
					285,000.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion		Registro	Valor
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.12	70,652.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.11	155,435.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.07	2,642,389.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.08	3,264,128.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.04	3,419,562.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.06	3,419,562.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.03	3,777,062.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.01	4,973,909.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.10	6,549,451.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.13	6,552,982.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.05	6,906,244.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.02	7,305,428.00
23.19.1905.030	Fortalecimiento En El Programa De La Sal	23.0	Sgp-salud-salud Pública	84.09	7,963,196.00
					57,000,000.00

CONTABILIZACION

Código	Descripción	Tercero		Dedito	Crédito
55021603	Acciones Salud Publica	860024026.5	Empresa Social De Estado Hos	57,000,000.00	
13050801	Impuesto De Industria Y Comercio Vigen	899999366.1	Municipio De Nemocon	0.00	285,000.00
24010201	Proyectos De Inversión	860024026.5	Empresa Social De Estado Hos	0.00	56,715,000.00

CRISTIAN CAMILO CARRILLO CHACON
ORDENADOR DEL GASTO

LOLA FABIOLA MURCIA PARRA
SECRETARIA DE HACIENDA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE NEMOCON-
NIT: 899999366
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: HOSPITALSALUD
Secuencia: ag
Número de cuenta a debitar: 33937616851

Fecha: 30-03-2026 **Hora:** 11:41:04
Fecha de Generación: 30-03-2026

Fecha de envío del pago: 27-03-2026
Fecha para Procesar el pago: 27-03-2026

Impreso por: Nemocon24

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $56,715,000.00	**Valor Registros Procesados:** $56,715,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
33280669691	Ahorros	860024026	HOSPITAL SAN VICEN	56,715,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	27-03-2026