2026 -03 -24 **122,406,680.48**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CIENTO VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS CON 48/100 EN M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90

NIT. 891800498-1

TUNJA

Fecha : 24/03/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **5124**

Beneficiario: 891800395 - HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Concepto : F PAGO ACTA FINAL CONTRATO 2935 DE 2025,PERIODO DEL 27/08/2025 AL 12/12/2025-REGISTRO BPPID: 2024 00415 0367-A1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS A POBLACIÓN PRIORIZADA NRO 1-FI:27/08/2025,FT:31/12/2025,VALOR DEL CONTRATO $122.619.464,PLAZO DE EJECUCION:A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025,FORMA DE PAGO:UNICO PAGO-SUPERVISOR:MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO-SECTOR:SALUD-FACTURA:FHM697653

Valor Egreso: 122,406,680.48 **Orden:** 3619

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

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	122,406,680.48
2480010901	Subsidio a la Oferta	122,406,680.48	0.00
	TOTALES	**122,406,680.48**	**122,406,680.48**

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 5,124

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
891800395	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	122,406,680.48		Corriente		
	TOTAL	**122,406,680.48**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

5124 OK 26-03-2026

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2026** **Orden de Pago No.** **3619**

Lugar y Fecha: TUNJA 19-mar.-2026
Tipo de Orden: S/SALUD CONV, CONT INTERAD.Y RESOL. PREST/SERV/OFERTA/SALUD
Pagado a: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit/C.C. :** 891800395 1 Entidad Pùblica
Documento_: CONTRATO 2935/2025

Facturas:

Concepto: F PAGO ACTA FINAL CONTRATO 2935 DE 2025,PERIODO DEL 27/08/2025 AL 12/12/2025-REGISTRO BPPID: 2024 00415 0367-A1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS A POBLACIÓN PRIORIZADA NRO 1-FI:27/08/2025,FT:31/12/2025,VALOR DEL CONTRATO $122.619.464,PLAZO DE EJECUCION:A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025,FORMA DE PAGO:UNICO PAGO-SUPERVISOR:MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO-SECTOR:SALUD-FACTURA:FHM697653
Programa:

Registro Presupuestal: **6552** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 2935/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.5.300.1.2.1 - 1014	122.406.680,48
	$ 122.406.680,48

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 122.406.680,48 ✓

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480010901	0.00	122.406.680.48	Subsidio a la Oferta
55021609	122.406.680.48	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	122.406.680,48	122.406.680,48	

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