2024 -11 -08 **103,147,268.70**

HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E SUAREZ TOLIMA

CIENTO TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON 70/100 EN M/CTE

GOBERNACION DEL TOLIMA

CRA 3a CALLES 10 Y 11
NIT. 800113672-7
IBAGUE
Fecha : 08/11/2024

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **27926**

Beneficiario: 809005452 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E SUAREZ TOLIMA
Cuenta No: 366570000088 **Banco:** BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S Cuenta Corriente

Concepto : JP RELACION 3280 01/11/2024
PAGO 1 CTO 2812/2024 PERIODO DE PAGO 01/10/2024 AL 07/10/2024 (PAGO DEL 35% DEL V/R DEL CTO). IS 15/10/2024. SUPERV. SULEIDY YULIED MIRANDA GUZMAN. FACT FEV 36022 /2024. VERSION 2 ACTA MODIFICATORIA Nº 001 POR LA CUAL SE SUSTITUYE EL CDP Nº 3959 DEL 19/05/2023; CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E SUAREZ TOLIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCIÓN 484 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL... PLAZO 90 DIAS CALENDARIO.. CM P1S19MP29

Valor Egreso: 103,147,268.70 **Orden:** 21327

Banco: OCCIDENTE **Cuenta Nº :** 300-82772-2

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006040501	300-82772-2 TGD CUENTA MAESTRA PREST.SERV.SALUD EN LO CUBIERTO CON SUB. DEMA - U.R.	0.00	103,147,268.70
24010204	Convenios o contratos interdmitivos de cofinanciacion	103,147,268.70	0.00
	TOTALES	**103,147,268.70**	**103,147,268.70**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 5.19.02.1906.0300.01 - 2.3.3.01.02.005 - 0677	Transferencias para Empresas Sociales del Estado

ELABORADO POR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 27,926

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
809005452	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E SUAREZ TOLIMA	103,147,268.70	366570000088	Corriente	BANCO AGRARIO DE C	
	TOTAL	**103,147,268.70**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: JPEREZ

COPIA

PCT Enterprise

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Archivos Cargados

Empresa: CUENTA MAESTRA DE PRESTACION DE SER
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 800113672
Generado por: ANDRES ALBA GUARNIZO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos a Terceros	3280	OKE004IMYO	2024-11-05	$153,387,827.95	2	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2024/11/05	09:43:55	12:03:46	ANDRES ALBA GUARNIZO	2024/11/05	00:00:00	$153,387,827.95	$153,387,827.95

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		2	0	0	0	YENNY CAROLINA MESA

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
YENNY CAROLINA MESA	2024/11/05 12:03:45	Aprobado

Resumen Registros

Número Producto	Fecha Transacción	Valor Transacción	Nombre Beneficiario	No. Identificación	Producto Destino	Estado
300827722	2024/11/05	$50,240,559.25	HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA		140295130	Exitoso
300827722	2024/11/05	$103,147,268.70	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.		466573003658	Exitoso

GOBERNACION DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

CONTABILIZADO 2024

NIT. 800113672-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 21327**

Lugar y Fecha:	IBAGUE 23-oct.-2024
Tipo de Orden:	2024 - PAGO CTO/CONVENIO INTERADM.CON ENTIDAD PUBLICA *
Pagado a:	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E SUAREZ TOLIMA Nit/C.C. : 809005452 3 Régimen Especial
Documento_:	Contrato 2812
Facturas:	
Concepto:	PAGO 1 CTO 2812/2024 PERIODO DE PAGO 01/10/2024 AL 07/10/2024 (PAGO DEL 35% DEL V/R DEL CTO). IS 15/10/2024. SUPERV. SULEIDY YULIED MIRANDA GUZMAN. FACT FEV 36022 /2024. VERSION 2 ACTA MODIFICATORIA N° 001 POR LA CUAL SE SUSTITUYE EL CDP N° 3959 DEL 19/05/2023; CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E SUAREZ TOLIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCIÓN 484 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL... PLAZO 90 DIAS CALENDARIO.. CM P1S19MP29
Programa:	SECRETARIA DE SALUD

Registro Presupuestal: 11069 Vigencia Registro: 2024 Contrato : 2812

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
05 - 5.19.02.1906.0300.01 - 2.3.3.01.02.005 - 0677	103.147.268,70
	$ 103.147.268,70

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 103.147.268,70

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010204	0.00	103.147.268.70	Convenios o contratos interdmitivos de cofinanciacion
54240501	103.147.268.70	0.00	Para Programas de Salud
	103.147.268,70	103.147.268,70	

Relación de Clasificadores de ejecución

05 - 5.19.02.1906.0300.01 - 2.3.3.01.02.005 - 0677	Transferencias para Empresas Sociales del Estado	103,147,268.70
19061906035-0-20240730069-220173770-1.2.4.2.04-21.0-0-0300-19.03.28		103.147.268,70

ORDENADOR DEL GASTO

CAROL ANDREA PARAMO GARCIA
V°. B°.: Dirección Financiera de Presupuesto

REVISADO SST

8 OCT 2024

(RECIBIDO 3 7 OCT 2024

IMPRIMIO : Yovanna Paola Rodirguez Reina

Pct Enterprise COPIA Pag. 1