

2024 -12 -03

20,000,000.00

HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA

VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE



GOBERNACION DEL TOLIMA

CRA 3a CALLES 10 Y 11

NIT. 800113672-7

IBAGUE

Fecha : 03/12/2024

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

31826

Beneficiario: 809005719 - HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA

Cuenta No: 366600002781

Banco: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S

Cuenta Corriente

Concepto : JP RELACION 3746 03/12/2024

PAGO 4 CTO 1378/2023 PERIODO 16/10/2023 AL 09/12/2023 INF SUPERVISION 14/11/2024. SUPERVISIÓN EDUARDO ALFONSO LOZANO. VERSION 3 ACTA 001 MODIFICATORIA ADICION; CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ROVIRA - TOLIMA PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE INFORMACION Y PROMOCIÓN A LA COMUNIDAD SOBRE HABITOS PARA PREVENIR EL DENGUE EN MUNICIPIOS CON MAYOR RIESGO DE TRANSMISIÓN, PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD Y BRINDANDO LAS CONDICIONES ADECUADAS PARA LA EJECUCIÓN DE INTERVENCIONES SANITARIAS QUE SE REALICEN EN DESARROLLO DEL PROYECTO: "DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA COMUNIDAD MAS SANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA"... PLAZO TOTAL 210 DIAS CALENDARIO (ADICION 30 DIAS CALENDARIO)

Valor Egreso: 20,000,000.00

Orden: 25183

Banco: POPULAR

Cuenta N° : 550-16359-6

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006040401	550-16359-6 Cuenta maestra salud pública colectiva - U.R	0.00	20,000,000.00
-24010204 *	Convenios o contratos intermitivos de cofinanciacion	20,000,000.00	0.00
TOTALES		20,000,000.00	20,000,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 515532 - 2.3.2.02.02.009 - 0691	Servicios para la comunidad sociales y personales

ELABORADO POR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 31,826

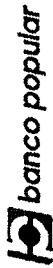
No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 809005719	HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA	20,000,000.00	366600002781	Corriente	BANCO AGRARIO DE C	
TOTAL		20,000,000.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: JPerez

COPIA

Page 1 of 1
PCT Enterprise



Archivos Cargados

Empresa: DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica No. Dcto: 800113672
Generado por: ANDRES EDUARDO ALBA GUARNIZO

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

Tipo Archivo		Nombre Archivo		Nombre Archivo		Fecha Envío		Valor Total Archivo		No. Registros Enviados		Estado	
Pagos		3746		P10E01M010		2024/12/03		\$375,130,508.40		10		Procesado	

Información Adicional

Fecha Carga		Hora Envío		Usuario Creador		Fecha Actualización		Hora Actualización		Valor Total Archivo		Valor Archivo Enviado	
2024/12/03		13:47:57		ANDRES EDUARDO ALBA		2024/12/04		17:30:04		\$375,130,508.40		\$375,130,508.40	

Valor Registros		Valor Registros Enviados		No. Total Registros		No. Registros		No. Registros en		Usuario Aprobado/Rechaza	
\$0.00		10		0		0		YENNY CAROLINA MESA			

Usuario Aprobado/Rechaza		Fecha Autorización		Acción	
YENNY CAROLINA MESA		2024/12/03 14:04:35		Aprobado	

Resumen Registros		Fecha Efectiva		Valor Transacción		No. Identificación Recibida		Nombre Receptor		Entidad Financiera		No. Producto Destino		Estado	
220550163596		2024/12/03		\$43,086,240.00		8090057194		HOSPITAL SAN VICENTE E		Banco DaviMenda		166600082126		Procesado	
220550163596		2024/12/03		\$14,334,820.00		8090057194		HOSPITAL SAN VICENTE E		Banco DaviMenda		166600082126		Procesado	
220550163596		2024/12/03		\$24,450,000.00		8001167198		HOSPITAL ESPECIALIZADO		Banco de Bogotá		140291915		Procesado	
220550163596		2024/12/03		\$24,450,000.00		8001167198		HOSPITAL ESPECIALIZADO		Banco de Bogotá		140291915		Procesado	
220550163596		2024/12/03		\$20,000,000.00		8080057194		HOSPITAL SAN VICENTE E		Banco DaviMenda		166600082118		Procesado	
220550163596		2024/12/03		\$36,000,000.00		8907014594		HOSPITAL SAN JUAN BAUT		Banco DaviMenda		167400147044		Procesado	
220550163596		2024/12/03		\$128,875,390.80		8907013532		NUEVO HOSPITAL LA CAND		Bancolombia		42600001304		Procesado	
220550163596		2024/12/03		\$31,025,237.60		8907013532		NUEVO HOSPITAL LA CAND		Bancolombia		42600001304		Procesado	
220550163596		2024/12/03		\$22,763,520.00		8907013532		NUEVO HOSPITAL LA CAND		Bancolombia		42600001304		Procesado	

GOBERNACION DEL TOLIMA



NIT. 800113672-7

CONTABILIZADO 26 NOV 2024

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024

Orden de Pago No. 25183

Lugar y Fecha: IBAGUE 22-nov.-2024
Tipo de Orden: 2024 - PAGO CTO/CONVENIO INTERADM.CON ENTIDAD PUBLICA.*
Pagado a: HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA Nit/C.C.: 809005719 4 Régimen Especial
Documento_: Contrato 1378

Facturas:

Concepto: PAGO 4 CTO 1378/2023 PERIODO 16/10/2023 AL 09/12/2023 INF SUPERVISION 14/11/2024. SUPERVISIÓN EDUARDO ALFONSO LOZANO. VERSION 3 ACTA 001 MODIFICATORIA ADICION: CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ROVIRA - TOLIMA PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE INFORMACION Y PROMOCIÓN A LA COMUNIDAD SOBRE HABITOS PARA PREVENIR EL DENGUE EN MUNICIPIOS CON MAYOR RIESGO DE TRANSMISIÓN, PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD Y BRINDANDO LAS CONDICIONES ADECUADAS PARA LA EJECUCIÓN DE INTERVENCIONES SANITARIAS QUE SE REALICEN EN DESARROLLO DEL PROYECTO: "DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA COMUNIDAD MAS SANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA"... PLAZO TOTAL 210 DIAS CALENDARIO (ADICION 30 DIAS CALENDARIO)

Programa: SECRETARIA DE SALUD

Registro Presupuestal: 15092 Vigencia Registro: 2023 Contrato : 1378

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
05-515532 - 2.3.2.02.02.009 - 0691	20.000.000,00				
	\$ 20.000.000,00				
					\$ 20.000.000,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010204	0.00	20.000.000.00	Convenios o contratos intermitivos de cofinanciacion
550205	20.000.000.00	0.00	Generales
	20.000.000,00	20.000.000,00	

Relación de Clasificadores de ejecución

05 - 515532 - 2.3.2.02.02.009 - 0691 Servicios para la comunidad sociales y personales 20,000,000.00
19051905024 - 0112212021004730095-126473000-1.3.2.2.06-21.0-0-0300-19.02.26 20.000.000,00

ORDENADOR DEL GASTO

CAROL ANDREA PARAMO GARCIA
Vº. Bº.: Dirección Financiera de Presupuesto

REVISADO SST

28 NOV 2024

Hury R.

RECIBIDO 29 NOV 2024