ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601)741-80-18

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2026005567

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2026 MES 08 DIA 04 Valor $ 90,539,350.00

Paguese A ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Valor en Letras : NOVENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	04/08/2026	N° COMPROBANTE	2026005567
A FAVOR DE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	NIT	899999032
N° CHEQUE O CUENTA	476600079257	VALOR	90,539,350.00
POR VALOR DE	NOVENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C		
TELEFONO	0913337379		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	NÚMERO	2026004981
DETALLE	Pago 5 INTERAD 495 2026 DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC ORIENTADAS A LA PROMOCIÓN Y CUIDADO DE LA SALUD EN LOS COMPONENTES DE SALUD MENTAL, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, ENTORNOS LABORALES SEGUROS, EDUCACIÓN SANITARIA Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR, EN EL MARCO DEL PROGRAMA: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: BASE PARA PARA FAMILIAS Y COMUNIDADES SALUDABLES, SUBPROGRAMA: BRIGADAS DE SALUD DESCENTRALIZADAS REALIZADAS EN EL TERRITORIO, ZIPAQUIRÁ 2026. 60 HZIP6099203		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2026		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
24010101	Bienes y Servicios - ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA - 899999032	23021905035191571832.3 .2.02.02.009 - 2301		0	90,539,350.00	0.00
1110060603	Bco. Occidente Cta. Ah. 510-81266-2 S.G.P. Salud pública			0	0.00	90,539,350.00
				SUMAS IGUALES:	90,539,350.00	90,539,350.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2026000507 **Registro** 2026000647 **Obligacion** 2026005326

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 04/08/2026** **Número: 2026005455**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
23021905035191571832.3 .2.02.02.009 2301	Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	2301	SGP SALUD PUBLICA	90,539,350.00	0.00
			Pagos Total :	90,539,350.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
CHAVES GOMEZ LITZY STELLA SECRETARIO DE DESPACHO	SARRIAS MAJE JUAN ALEJANDRO TESORERO MUNICIPAL	C.C ó Nit

SECRETARIA DE HACIENDA ZIPAQUIRA
04 AGO 2026
PAGADO
TESORERIA

Fecha: 04/08/2026

Elaboró : ROJAS TORRES ROBERT HERNANDO

Maquina: FIN-TEC1

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601)741-80-18

ORDEN DE PAGO N° 2026004981

CÓDIGO SGC	
VERSIÓN SGC	
FECHA SGC	01/01/2021

Nombre:	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	**CC o NIT:**	899999032
Dirección	KR 8 0 29	**Teléfonos:**	0913337379
Objeto:	Pago 5 INTERAD 495 2026 DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC ORIENTADAS A LA PROMOCIÓN Y CUIDADO DE LA SALUD EN LOS COMPONENTES DE SALUD MENTAL, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, ENTORNOS LABORALES SEGUROS, EDUCACIÓN SANITARIA Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR, EN EL MARCO DEL PROGRAMA: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: BASE PARA PARA FAMILIAS Y COMUNIDADES SALUDABLES, SUBPROGRAMA: BRIGADAS DE SALUD DESCENTRALIZADAS REALIZADAS EN EL TERRITORIO, ZIPAQUIRÁ 2026. 60 HZIP6099203		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Dèbito	Crèdito
55070608	Prestacion servicios Protección Social	0		90,539,350.00	0.00
24010101	Bienes y Servicios - ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA - 899999032	0		0.00	90,539,350.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
31/07/2026	90,539,350.00	90,539,350.00	0

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2026					
Disponibilidad	**Compromiso**	**Obligación**	**Rubro**	**Nombre Rubro Presupuestal**	**Valor**	**ContraCredito**
	2026000647	2026005326	230219050351915 71832.3.2.02.02.0 09 2301	Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	90,539,350.00	$ 0.00
				Total Presupuesto :	**90,539,350.00**	**$ 0.00**

2662-5567

TIBABISCO CASTAÑEDA YURIANY ANDREA

TECNICO ADMINISTRATIVO

1075652906

4981

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ
SECRETARÍA DE HACIENDA
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
PAGO A CONTRATISTAS

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL ZIPAQUIRÁ 30 JUL 2026

Alcaldía de Zipaquirá

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	INTERAD-495-2026	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	899999032	1.4 Objeto contractual	DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC ORIENTADAS A LA PROMOCIÓN Y CUIDADO DE LA SALUD EN LOS COMPONENTES DE SALUD MENTAL, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, ENTORNOS LABORALES SEGUROS, EDUCACIÓN SANITARIA Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR, EN EL MARCO DEL PROGRAMA: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: BASE PARA PARA FAMILIAS Y COMUNIDADES SALUDABLES, SUBPROGRAMA: BRIGADAS DE SALUD DESCENTRALIZADAS REALIZADAS EN EL TERRITORIO, ZIPAQUIRÁ 2026. 60"		
1.5 Fecha del Contrato	29/01/2026	1.6 Fecha Inicio del contrato	29/01/2026	1.7 Plazo del contrato	11 MESES
1.8 Prorroga	NO APLICA	1.9 Cesión	☐ SI ☑ NO	1.10 No. Pago anterior a la Cesión	NO APLICA

2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1 Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2.2 Número de Registro Presupuestal	2.3 Fecha del Registro Presupuestal (DD/MM/AAAA)	2.4 Nombre del Rubro	2.5 Número de Rubro	2.6 Fuente de Financiación	2.7 Valor del Presente Pago
2026000507	2026000647	29/01/2026	Servicios para la comunidad, sociales y personales	23021905035191 571832.3.2.02.02 .009	2301 SGP SALUD PÚBLICA	$ 90.539.350

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	5	3.2.1 Periodo por pagar	DEL 29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026		
3.1.2 Banco	DAVIVIENDA	3.2.2 Valor del contrato	$ 885.477.820,00	3.2.5 Valores pagados	$ 249.972.460,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros ☐ Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	$ 156.424.576,00	3.2.6 Valor del presente pago	$ 90.539.350
3.1.4 Número de Cuenta	4766-0007-9257	3.2.4 Valor Total del contrato *	$ 1.041.902.396,00	3.2.7 Saldo por pagar *	$ 701.390.586

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	14/07/2026	2026005065	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	16/07/2026	HZIP6099203

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	8610	5.1.2. Certificación de Retenciones	5.1.2.1 Aplicación tarifas Art.383 Par.2 Estatuto Tributario Nacional	☑ SI ☐ NO	5.1.2.2 Obligado a declarar Renta	☑ SI ☐ NO
5.1.3. Facturador Electrónico	☑ SI ☐ NO	5.1.4. Tipo de Régimen Tributario	☑ Gran Contribuyente ☐ Ordinario ☐ Simple ☐ Especial (sin Ánimo de Lucro)			
		5.1.5 Responsable de IVA	☑ SI ☐ NO		

5.2. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Liquidación y pago realizados por	No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
☐ Contratante ☑ Contratista	37486803 37828270	CERTIFICADO PAGO PARAFISCALES MES DE JUNIO 2026	CERTIFICADO PAGO PARAFISCALES MES DE JUNIO 2026	CERTIFICADO PAGO PARAFISCALES MES DE JUNIO 2026

6. SUPERVISIÓN

Certifico que toda la información anterior fue consultada directamente en la plataforma transaccional SECOP II, y que el presente pago ha sido aprobado y autorizado en dicha plataforma, dado que el Contratista cumplió a cabalidad con las actividades del contrato. Por lo anterior, autorizo a la Secretaría de Hacienda realizar el giro correspondiente.

Dependencia	SECRETARIA DE SALUD	Firma del Supervisor	Diana Clemencia Forero T.
Nombre del Supervisor	DIANA CLEMENCIA FORERO TORRES		

Recibido

RADICACION CUENTAS POR SERVICIOS PRESTADOS

Nº 398810

DE ZIPAQUIRA ALCALDIA MUNICIPAL

NIT: 899999318 Direccion: ZIPAQUIRÁ CR 7 4 11 Telefono: 091-8522030

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

NIT: 899999032 Codigo SGSSS: 110010922401 Direccion: Bogota Cra 8 # 0 - 55 sur Telefono : 091 337 7167 - 091 280 2579

LA SUMA DE

$ 90.539.350,00

NOVENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FECHA RAD ENTIDAD: **Nº RADICACION ENTIDAD:** **EJECUTIVO CUENTA:**

OBSERVACIONES:

Cantidad 1 Neto Empresa $ 90.539.350,0 Neto Facturas $ 90.539.350,0

Cantidad 1 Neto Empresa $ 90.539.350,0 Neto Facturas $ 90.539.350,0

Factura	Paciente ID	Nombre Paciente	Residencia Sisben	$ Facturado	$ Pagador Bruto	$ Paciente	$ Debitos	$ Creditos
HZIP0006099203	899999318	ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA	ZIPAQUIRÁ	$ 90.539.350,00	$ 90.539.350,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

TOTALES GENERALES

TOTAL FACTURAS: 1
TOTAL RADICADO: $ 90.539.350,00
TOTAL PAGADOR BRUTO: $ 90.539.350,00
PACIENTE: $ 0,00

Ruth Mery Lopez Yucuma
Cordinador Facturacion

ATENCIÓN: De conformidad con lo establecido en la ley 1438 de 2011, Art. 56, 57 y ley 1122 de 2007Art. 13, una vez cumplidos los términos allí establecidos, se pague el 50% del valor radicado derivados de la prestación de los servicios médicos y de no darse dentro del termino de los 20 días hábiles siguientes a la prestacion de la factura generada de glosa se pague el saldo correspondiente al 50% restante, y en igual sentido en el caso de existir glosa se proceda a pagar el valor no glosado.

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA] NIT [899999032-5]

jueves, 16 de julio de 2026 7:26

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

NIT : 899999032

Dirección: CALLE 10 N. 6-70 Teléfono: 8524987

CUFE :bda021092ec3e648c7f583b645b9ed8ee5ad4df474350aa95249724a4451b30ee4b1415edca3822a621f95f355c32f6e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA : HZIP6099203

CLIENTE : ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT : 899999318 CÓDIGO EPS : 25899 **Fecha : 16/07/2026**

DIRECCIÓN : CR 7 4 11 TELÉFONO : 091-8522030 CÓDIGO IPS : 258990299020

No CONTRATO : 495/2026 COD : ET001 ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA-PIC

UNIDAD FUNCIONAL : 02 UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRA

ASEGURAMIENTO : UNIDAD FUNCIONAL :

PACIENTE : ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA	RÉGIMEN : Vinculado	HOJA DE TRABAJO : 6728559
TIPO DOC IDENTIFICACIÓN: CC	FEC INGRESO : 29/05/2026 07:24	NIVEL : SIN COPAGO
No DOC IDENTIFICACIÓN : 899999318	FEC EGRESO : 28/06/2026 07:24	**AUTORIZACIÓN :**
FEC NAC : 01/01/2007	EDAD : 19 Años - 6 Meses - 14 Días	GÉNERO : Femenino
DIRECCIÓN : CR 7 4 11	TELÉFONO : 091-8522030	
No REMISIÓN :	USUARIO : ZP1003475139 - MARTHA LILIANA GUZMAN CAICEDO	
TIPO DE AFILIADO : Ninguno		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	TOTAL	CUOTA REC	VALOR EPS
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
PICZP495	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONTRATO 495-2026	1	$90539350	$90539350	$0	$90539350
				SUBTOTAL	**$0**	**$90539350**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 90.539.350,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 90.539.350,00

TOTAL: NOVENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA FACTURADOR

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION Nº 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024. ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN. NO RESPONSABLES DE IVA EN ACTIVIDADES DE SALUD. SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS EN COMPRAS DE BIENES Y SERVICIOS GRAVADOS.

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN LO DISPUESTO POR EL ART. 621 DEL C.CIO,

CONCORDANTE CON EL ART. 774 DE C.CIO, Y LO ESTABLECIDO POR EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LO ADICIONEN, MODIFIQUEN Y/O COMPLEMENTEN.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764092656101 DEL 02 may. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HZIP5.800.001 AL HZIP7.000.000. VIGENCIA 02 may. 2025-02 nov. 2026

PREFIJO DE NUMERACION: HZIP

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA] NIT [899999032-5]

4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Plan de Pagos

Para salir de la pantalla completa, mantén pulsado Esc

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión		Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	HZIP6054364	10/03/2026 10:57 AM (UTC -5 horas)	24/03/2026 7:00 AM (UTC -5 horas)	2.469.000 COP	2.469.000 COP	2.469.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	HZIP6066667	14/04/2026 10:20 AM (UTC -5 horas)	29/04/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	67.774.134 COP	67.774.134 COP	67.774.134 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	HZIP6079376	19/05/2026 8:58 AM (UTC -5 horas)	27/05/2026 9:00 AM (UTC -5 horas)	85.627.254 COP	85.627.254 COP	85.627.254 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	HZIP6089118	16/06/2026 9:40 AM (UTC -5 horas)	30/06/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	94.102.072 COP	94.102.072 COP	94.102.072 COP	Aprobado	Detalle Marcar como pagados
Pago 005	HZIP6099203	16/07/2026 7:26 AM (UTC -5 horas)	28/07/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	90.539.350 COP	90.539.350 COP	90.539.350 COP	Aprobado	Detalle Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	1.041.902.396,00 COP		
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	
Valor facturado:	340.511.810,00 COP	32,68%	
Valor facturado pendiente de pago:	184.641.422,00 COP	17,72%	
Valor pagado:	155.870.388,00 COP	14,96%	
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	886.032.008,00 COP	85,04%	
Valor pendiente de entrega:	1.041.902.396,00 COP	100%	

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CONTRATO INTERAD-495-2026 RP 2026000647.pdf	CONTRATO INTERAD-495-2026 RP 2026000647.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONTRATO INTERAD-495-2026 RP 2026002460 Adicion.pdf	CONTRATO INTERAD-495-2026 RP 2026002460 Adicion.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: PARTIPACION SALUD PUBLICA FDO LOCAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 899999318
Generado por: JUAN ALEJANDRO SARRIAS MAJE

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	HOSPITAL SAMARITANA	**Nro. Producto Destino**	476600079257
Nro. Identificación	8999990325	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	1
Nro. Producto Origen/Recaudador	510812662	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2026/08/05	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/08/04	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$90,539,350.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	-
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	510A321262170001
Estado	EXT	**Información Adicional**	-
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/08/05
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OHD004PZDU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	JUAN ALEJANDRO SARRIAS MAJE