



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024002701

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 07 DIA 23 Valor \$ 189,939,457.00

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

Valor en Letras : CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	23/07/2024	N° COMPROBANTE	2024002701
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	189,939,457.00
POR VALOR DE	CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/C		
TELEFONO	8630828 8630827		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024002361
DETALLE	CO1.PCCNTR.6147085 DESARROLLAR LAS ACCIONES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 TRANSITORIO, MEDIANTE LA ESTRUCTURACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y EQUIPO COMPLEMENTARIO, ATENDIENDO LOS LINEAMIENTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 295 DE 2023 Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE LA ADICIONE O MODIFIQUE. CUOTA 3 (DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024)		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 - 1101	0		40,667,879.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810232.3.2.02.02.009 - 1514	0		30,163,217.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810222.3.2.02.02.009 - 1514	0		24,844,867.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 - 1514	0		24,203,902.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810262.3.2.02.02.009 - 1514	0		21,007,217.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810212.3.2.02.02.009 - 1101	0		11,680,157.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810222.3.2.02.02.009 - 1101	0		10,701,567.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810252.3.2.02.02.009 - 1514	0		8,890,217.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810282.3.2.02.02.009 - 1514	0		8,890,217.00	0.00
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810312.3.2.02.02.009 - 1514	0		8,890,217.00	0.00
1110060330	CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)		0		0.00	189,939,457.00
SUMAS IGUALES:					189,939,457.00	189,939,457.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024002701

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 07 DIA 23 Valor \$ 189,939,457.00

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

Valor en Letras : CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	23/07/2024	N° COMPROBANTE	2024002701
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	189,939,457.00
POR VALOR DE	CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/C		
TELEFONO	8630828 8630827		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024002361
DETALLE	CO1.PCCNTR.6147085 DESARROLLAR LAS ACCIONES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 TRANSITORIO, MEDIANTE LA ESTRUCTURACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y EQUIPO COMPLEMENTARIO, ATENDIENDO LOS LINEAMIENTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 295 DE 2023 Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE LA ADICIONE O MODIFIQUE		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024002550
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	23/07/2024	Número:	2024002660
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230206190520202517500 810212.3.2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	1101	LIBRE ASIGNACIÓN	11,680,157.00	0.00
230206190520202517500 810222.3.2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	1101	LIBRE ASIGNACIÓN	10,701,567.00	0.00
230206190520202517500 810222.3.2.02.02.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	24,844,867.00	0.00
230206190520202517500 810232.3.2.02.02.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	30,163,217.00	0.00
230206190520202517500 810252.3.2.02.02.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	8,890,217.00	0.00
230206190520202517500 810262.3.2.02.02.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	21,007,217.00	0.00
230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	1101	LIBRE ASIGNACIÓN	40,667,879.00	0.00
230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	24,203,902.00	0.00
230206190520202517500 810282.3.2.02.02.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	8,890,217.00	0.00
230206190520202517500 810312.3.2.02.02.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	8,890,217.00	0.00
Pagos Total :				189,939,457.00	0.00

Aprobó:

Reviso:

Firma y Sello Beneficiario

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024002701

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024002361

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Nombre:	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	CC o NIT:	899999156
Dirección	CRA 10 N 8 24	Teléfonos:	8630828 8630827
Objeto:	CO1.PCCNTR.6147085 DESARROLLAR LAS ACCIONES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 TRANSITORIO, MEDIANTE LA ESTRUCTURACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y EQUIPO COMPLEMENTARIO, ATENDIENDO LOS LINEAMIENTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 295 DE 2023 Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE LA ADICIONE O MODIFIQUE. CUOTA 3 (DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024)		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
54230401	Para programas de salud	0		107,143,490.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		40,667,879.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		30,163,217.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		24,844,867.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		24,203,902.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		21,007,217.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		11,680,157.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		10,701,567.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		8,890,217.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		8,890,217.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		8,890,217.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		3,425,532.00	0.00
54230401	Para programas de salud	0		2,547,077.00	0.00
4031501	Tranferencias	0		0.00	107,143,490.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	40,667,879.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	30,163,217.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	24,844,867.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	24,203,902.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	21,007,217.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	11,680,157.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	10,701,567.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	8,890,217.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	8,890,217.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	8,890,217.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	3,425,532.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	2,547,077.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
19/07/2024	303,055,556.00	303,055,556.00	303,055,556.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	
2024000576	2024002550	23020619052020251 7500810212.3.2.02.0 2.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	11,680,157.00	
2024000576	2024002550	23020619052020251 7500810212.3.2.02.0 2.009 5604	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS.SGP OTROS SECTORES	2,547,077.00	
2024000576	2024002550	23020619052020251 7500810222.3.2.02.0 2.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	10,701,567.00	
2024000576	2024002550	23020619052020251 7500810222.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	24,844,867.00	
2024000576	2024002550	23020619052020251 7500810232.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	30,163,217.00	
2024000576	2024002550	23020619052020251 7500810252.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	8,890,217.00	

Elaboró GOMEZ DEVIA HECTOR
Modificó GOMEZ DEVIA HECTOR
Imprimió GOMEZ DEVIA HECTOR

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - CHIA

Fecha Actual : miércoles, 17 julio 2024
1/1

FACTURA ELECTRONICA VENTA
Nº FECH124429

FECHA FACTURA 17/07/2024 02:27 p.m.
FECHA VENCIMIENTO 19/07/2024 02:27 p.m.

DÍAS PLAZO 2,0000
ESTADO Confirmado
CUFE: 5b557dce8caba4e43f0516ff9b104e7cbbcc2199a1119de9173095c838dd57f981550927728942aafb331b2c67f7ecb
CLIENTE MUNICIPIO DE CHIA NIT 899999172 CIUDAD CHIA
DIRECCION OTRO TELEFONO
VENDEDOR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - CHIA
ALMACEN 01 ALMACEN GENERAL



CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 PIC001	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC CHIA		1,00	303.055.556,00	303.055.556,00	0,00	0,00

DETALLE
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°CO1.PCCNTR.6147085 DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JUNIO DEL 2024 PIC CHIA

SON
TRESCIENTOS TRES MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL	\$ 303.055.556,00
DESCUENTO	\$ 0,00
IMPUESTO	\$ 0,00
VALOR FLETES	\$ 0,00
IMPUESTO FLETES	\$ 0,00
RETENCION IVA	\$ 0,00
RET.IVA SERVICIOS	\$ 0,00
RETENCION ICA	\$ 0,00
RETENCION FUENTE	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL FACTURA	\$ 303.055.556,00
TOTAL A PAGAR	\$ 303.055.556,00

SOMOS Empresa_Estatal

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA DE VENTA RESOLUCIÓN DIAN Nº. 18764057380535 DEL 4 de Octubre de 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECH99.121 AL FECH500.000.

- 54230401 - 24031501

del 01 al 30 de Junio - Cuota 3 - 899999156

Nombre reporte : INRPFactura

Usuario: 1072708781

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - CHIA] NIT [899999156-1]

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 8999999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 24-07-2024 **Hora:** 06:54:44
Fecha de Generación: 24-07-2024

Fecha de envío del pago: 23-07-2024
Fecha para Procesar el pago: 23-07-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 4	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$303,055,556.00	Valor Registros Procesados: \$303,055,556.00	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
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	189,939,457.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	2,547,077.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	3,425,532.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	107,143,490.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024002702

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA
Valor en Letras : DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/C
AÑO 2024 MES 07 DIA 23 Valor \$ 2,547,077.00

FECHA COMPROBANTE	23/07/2024	N° COMPROBANTE	2024002702
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	2,547,077.00
POR VALOR DE	DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/C		
TELEFONO	8630828 8630827		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024002361
DETALLE	CO1.PCCNTR.6147085 DESARROLLAR LAS ACCIONES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 TRANSITORIO, MEDIANTE LA ESTRUCTURACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y EQUIPO COMPLEMENTARIO, ATENDIENDO LOS LINEAMIENTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 295 DE 2023 Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE LA ADICIONE O MODIFIQUE. CUOTA 3 (DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024)		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810212.3.2.02.009 - 5604		0	2,547,077.00	0.00
1110060330	CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	2,547,077.00
SUMAS IGUALES:					2,547,077.00	2,547,077.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024002550
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 23/07/2024	Número: 2024002661		
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230206190520202517500 810212.3.2.02.009 5604	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS.SGP OTROS SECTORES	5604	RTOS FROS.SGP OTROS SECTORES	2,547,077.00	0.00
Pagos Total :				2,547,077.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024002703

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 07 DIA 23

Valor \$ 3,425,532.00

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

Valor en Letras : TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	23/07/2024	N° COMPROBANTE	2024002703
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	3,425,532.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/C		
TELEFONO	8630828 8630827		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024002361
DETALLE	CO1.PCCNTR.6147085 DESARROLLAR LAS ACCIONES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 TRANSITORIO, MEDIANTE LA ESTRUCTURACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y EQUIPO COMPLEMENTARIO, ATENDIENDO LOS LINEAMIENTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 295 DE 2023 Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE LA ADICIONE O MODIFIQUE. CUOTA 3 (DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024)		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Tranferencias	230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 - 1507		0	3,425,532.00	0.00
1110060330	CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	3,425,532.00
SUMAS IGUALES:					3,425,532.00	3,425,532.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024002550
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	23/07/2024	Número:	2024002662
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 1507	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS FONDO LOCAL DE SALUD (Rifas y apuestas)	1507	RTOS FROS FONDO LOCAL DE SALUD (Rifas y apuestas)	3,425,532.00	0.00
Pagos Total :				3,425,532.00	0.00

Aprobó:

Revisó:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 24-07-2024 **Hora:** 06:54:44
Fecha de Generación: 24-07-2024

Fecha de envío del pago: 23-07-2024
Fecha para Procesar el pago: 23-07-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 4	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$303,055,556.00	Valor Registros Procesados: \$303,055,556.00	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
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	189,939,457.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	2,547,077.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	3,425,532.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	107,143,490.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024002704

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 07 DIA 23

Valor \$ 107,143,490.00

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA
Valor en Letras : CIENTO SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	23/07/2024	N° COMPROBANTE	2024002704
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	107,143,490.00
POR VALOR DE	CIENTO SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/C		
TELEFONO	8630828 8630827	NÚMERO	2024002361
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR		
DETALLE	CO1.PCCNTR.6147085 DESARROLLAR LAS ACCIONES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 TRANSITORIO, MEDIANTE LA ESTRUCTURACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y EQUIPO COMPLEMENTARIO, ATENDIENDO LOS LINEAMIENTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 295 DE 2023 Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE LA ADICIONE O MODIFIQUE. CUOTA 3 (DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024)		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
31501	Tranferencias	230206190520202517500		0	107,143,490.00	0.00
		810272.3.2.02.02.009 - 21305				
1110060330	CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	107,143,490.00
SUMAS IGUALES:					107,143,490.00	107,143,490.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024002550
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 23/07/2024		Número: 2024002663	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230206190520202517500	Servicios para la comunidad, sociales y personales	21305	SGP SALUD PUBLICA	107,143,490.00	0.00
810272.3.2.02.02.009					
21305					
Pagos Total :				107,143,490.00	0.00

Aprobó:

Reviso:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 8999999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 24-07-2024 Hora: 06:54:44
Fecha de Generación: 24-07-2024

Fecha de envío del pago: 23-07-2024
Fecha para Procesar el pago: 23-07-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 4	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$303,055,556.00	Valor Registros Procesados: \$303,055,556.00	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
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	189,939,457.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	2,547,077.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	3,425,532.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	107,143,490.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-07-2024