

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006421

5 EGR

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 11 DIA 19

Valor \$ 5,615,804.00

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

Valor en Letras : CINCO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	19/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006421
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	5,615,804.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS M/C		
TELEFONO	(601)514-0707		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024005873
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 PAGO 7 DE 8 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2024, SEGUN FACTURA FECH134781		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 - 1507		0	5,615,804.00	0.00
1110060330	B GOL CA 337-375316-66 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,615,804.00
SUMAS IGUALES:					5,615,804.00	5,615,804.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024006286
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 19/11/2024		Número: 2024006413	
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(Ritas y apuestas)	1507	RTOS FROS FONDO LOCAL DE SALUD(Ritas y apuestas)	5,615,804.00	0.00
Pagos Total :				5,615,804.00	0.00

Aprobó:

Revisó:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

Empresa: CONTRATRANSPD147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

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

Fecha: 22-11-2024 Hora: 10:18:54
Fecha de Generación: 22-11-2024

Fecha de envío del pago: 20-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 20-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$497,688,056.00	Valor Registros Procesados: \$497,688,056.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	103,511,138.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	4,172,627.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	206,378,906.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	5,015,804.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
00000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	176,009,581.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006419

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE		AÑO 2024	MES 11	DIA 19	Valor \$	4,172,627.00
Pague a		HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA				
Valor en Letras :		CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/C				
FECHA COMPROBANTE	19/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006419			
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156			
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	4,172,627.00			
POR VALOR DE	CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/C					
TELEFONO	(601)514-0707	NÚMERO	2024005873			
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 PAGO 7 DE 8 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2024, SEGUN FACTURA FECH134781					
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024					

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810212.3.2.02.02.009 - 5604		0	4,172,627.00	0.00
1110060330	B.COL CA 337-375316-66 Cuenta Maestra Salud (Salud Publica)			0	0.00	4,172,627.00
SUMAS IGUALES:					4,172,627.00	4,172,627.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024006286
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 19/11/2024		Número: 2024006411	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230206190520202517500 810212.3.2.02.02.009 5604	Servicios para la comunidad, sociales y personales. RTOS FROS SGP OTROS SECTORES	5604	RTOS FROS SGP OTROS SECTORES	4,172,627.00	0.00
Pagos Total :				4,172,627.00	0.00

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

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

Empresa: CONTRATRANSPO147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: d
Número de cuenta a debitar: 33737531685

Fecha: 22-11-2024 Hora: 10:18:54
Fecha de Generación: 22-11-2024

Fecha de envío del pago: 20-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 20-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$497,688,056.00	Valor Registros Procesados: \$497,688,056.00	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
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	103,511,138.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	4,172,627.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	208,378,906.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	5,615,804.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	176,009,581.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT : 899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006418

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE AÑO 2024 MES 11 DIA 19 Valor \$ 103,511,138.00

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA
Valor en Letras : CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	19/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006418
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	103,511,138.00
POR VALOR DE	CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/C		
TELEFONO	(601)514-0707	NÚMERO	2024005873
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 PAGO 7 DE 8 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2024, SEGUN FACTURA FECH134781		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 - 1101		0	66,796,659.00	0.00
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810212.3.2.02.02.009 - 1101		0	19,142,189.00	0.00
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810222.3.2.02.02.009 - 1101		0	17,569,290.00	0.00
1110000330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	103,511,138.00
SUMAS IGUALES:					103,511,138.00	103,511,138.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024006286
Comprobante Afectado: Pagos			Fecha: 19/11/2024	Número:	2024006410
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	19,142,189.00	0.00
230206190520202517500 810222.3.2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	1101	LIBRE ASIGNACIÓN	17,569,290.00	0.00
230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	1101	LIBRE ASIGNACIÓN	66,796,659.00	0.00
Pagos Total :				103,511,138.00	0.00

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

C.C 6 NIT

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

Nombre:

Dirección:

Objeto:

HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

CR 10 N 8 24

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 PAGO 7 DE 8.CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2024, SEGUN FACTURA FECH134781

CC o NIT:

Teléfonos:

899999156

(601)514-0707

Movimiento Contable					
Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
54230205	Hospital San Antonio	0		176,009,581.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		66,799,659.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		49,542,000.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		40,804,710.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		39,751,696.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		34,500,000.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		19,142,189.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		17,569,290.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		14,593,500.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		14,593,500.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		14,593,500.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		5,615,604.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		4,172,627.00	0.00
24031501	Transferencias	0		0.00	176,009,581.00
24031501	Transferencias	0		0.00	66,799,659.00
24031501	Transferencias	0		0.00	49,542,000.00
24031501	Transferencias	0		0.00	40,804,710.00
24031501	Transferencias	0		0.00	39,751,696.00
24031501	Transferencias	0		0.00	34,500,000.00
24031501	Transferencias	0		0.00	19,142,189.00
24031501	Transferencias	0		0.00	17,569,290.00
24031501	Transferencias	0		0.00	14,593,500.00
24031501	Transferencias	0		0.00	14,593,500.00
24031501	Transferencias	0		0.00	14,593,500.00
24031501	Transferencias	0		0.00	5,615,604.00
24031501	Transferencias	0		0.00	4,172,627.00
Fecha (d/m/a)		Débitos		Créditos	Valor a Girar
18/11/2024		497,688,056.00		497,688,056.00	497,688,056.00

Movimiento Presupuestal				
Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada	
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810212.3.2.02.0 2.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	19,142,189.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810212.3.2.02.0 2.009 5804	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS SGP OTROS SECTORES	4,172,627.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810222.3.2.02.0 2.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	17,569,290.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810222.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC- LIBRE ASIGNACIÓN	40,804,710.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810232.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC- LIBRE ASIGNACIÓN	49,542,000.00

Elaboró

Modificó

Imprimió

VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO

VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO

VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024005873

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810252.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION	14,593,500.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810252.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION	34,500,000.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810272.3.2.02.0 2.009 1507	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS FONDO LOCAL DE SALUD(Rifas y apuestas)	5,615,804.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810272.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION	39,751,696.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810272.3.2.02.0 2.009 21309	Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	176,009,581.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810272.3.2.02.0 2.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACION	66,799,659.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810282.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION	14,593,500.00
2024000576	2024006286	23020619052020251 7500810312.3.2.02.0 2.009 1514	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION	14,593,500.00

Total Presupuesto :

497,688,056.00

Elaboró:

Revisó:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Aprobó:

DIRECTOR TECNICO

Elaboró VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO
Modificó VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO
Imprimió VASQUEZ CANASTO IVAN RICARDO

FACTURA ELECTRONICA VENTA
Nº FECH134781

FECHA FACTURA 12/11/2024 12:10 p. m.
FECHA VENCIMIENTO 16/11/2024 12:10 p. m.

DIAS PLAZO 4,0000
ESTADO Confirmado
CUFE: f66a8283de284f5ade68e7e34ad2f1c8950f1cc8dddea248dc17aca8bc36d41e4f5d1604e4252e0b7204362e612c7f3d

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	497.688.056,00	497.688.056,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DE VENTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2024

SON
CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL	\$ 497.688.056,00
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	\$ 497.688.056,00
TOTAL A PAGAR	\$ 497.688.056,00

SOMOS Empresa_Estatal

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA DE VENTA RESOLUCIÓN DIAN Nº. 18764080907357 DEL 3 de Octubre de 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECH131.200 AL FECH500.000.

		009				
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 222.3.2.02.02.009	1514	\$236.549.045	\$ 40.804.710	\$ 35.255.414
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 232.3.2.02.02.009	1514	\$287.200.000	\$ 49.542.000	\$ 42.808.257
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 252.3.2.02.02.009	1514	\$84.600.000	\$ 14.593.500	\$ 12.597.455
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 262.3.2.02.02.009	1514	\$200.000.000	\$ 34.500.000	\$ 29.805.385
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 272.3.2.02.02.009	1101	\$387.244.401	\$ 66.799.659	\$ 57.726.428
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 272.3.2.02.02.009	1507	\$32.555.383	\$ 5.615.804	\$ 4.836.795
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 272.3.2.02.02.009	1514	\$230.444.617	\$ 39.751.696	\$ 34.350.148
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 272.3.2.02.02.009	21305	\$1.020.354.399	\$ 176.009.581	\$ 151.485.757
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 282.3.2.02.02.009	1514	\$84.600.000	\$ 14.593.500	\$ 12.607.435
2024000576	26-03-2024	230206190520 202517500810 312.3.2.02.02.009	1514	\$84.600.000	\$ 14.593.500	\$ 12.607.430

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	31185584	SEPTIEMBRE	SALUD	\$ 13.704.300
			PENSIÓN	\$ 18.238.900
			ARL	\$ 2.605.300
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
PERSONA JURÍDICA	16-10-2024	☒ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI	☒	NO	
		☒ REVISOR FISCAL	CAJA COMPENSACIÓN	SI	☒	NO	
			SENA	SI	☒	NO	

SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO	
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	30 de 32

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Información fue digitalizada. Total 32 actividades.
182. Ejecutar visita de sensibilización mediante promoción y prevención a los establecimientos de expendio de alimentos de alto riesgo, divulgando e invitando al cumplimiento de la normatividad vigente, mejora de procesos internos y de calidad, como herramienta de prevención de la enfermedad comunitaria. 1296	83.9%	83.9%	Actividad: Se realizan visitas de sensibilización mediante promoción y prevención a los establecimientos de expendio de alimentos de alto riesgo, divulgando e invitando al cumplimiento de la normatividad vigente, mejora de procesos internos y de calidad, como herramienta de prevención de la enfermedad comunitaria Productos: Se presenta registro fotográfico, certificación a cargo del Coordinador PIC, listado de asistencia en el formato oficial, esta información fue digitalizada. Total 1088 personas.
183. Realizar apoyo al desarrollo de la estrategia de prevención integral de zoonosis, ejecutando acciones de promoción y prevención en leptospirosis, brucelosis y tuberculosis, entre otras, acorde a la programación ejecutada desde la secretaria de salud de Chía. 600	100%	100%	Actividad: Se brinda apoyo en la socialización y ejecución de la estrategia de promoción y prevención en leptospirosis, brucelosis y tuberculosis, entre otras, acorde a la programación ejecutada desde la secretaria de salud de Chía Productos: Se presenta registro fotográfico, certificación a cargo del Coordinador PIC, listado de asistencia en el formato oficial, esta información fue digitalizada. Total 600 personas.

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:	
OBSERVACIONES	NO APLICA
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	
SI ☐ NO ☐	
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	NO APLICA

VALOR INICIAL	\$2.885.349.800					
VALOR ADICIÓN	NO APLICA					
VALOR TOTAL	\$2.885.349.800					
Cuenta / Pago				Valor a Pagar	% Ejecución	
1	D E	8		\$198.250.000	6.8%	
2	D E	8		\$ 198.611.111	6.8%	
3	D E	8		\$ 303.055.556	10.5%	
4	D E	8		\$ 323.166.667	11.2%	
5	D E	8		\$ 472.405.556	16.37%	
6	D E	8		\$462.738.889	16.03%	
7	D E	8		\$497.688.056	17.25%	
	D E					
VALOR TOTAL EJECUTADO				\$ 2.455.915.835	85%	
SALDO POR EJECUTAR				\$ 429.433.965	15%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	32 de 32

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (EN EL CASO DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
NO APLICA	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS - BANCOLOMBIA # 33737531665

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

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

Fecha: 22-11-2024 Hora: 10:18:54
Fecha de Generación: 22-11-2024

Fecha de envío del pago: 20-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 20-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$497,688,056.00	Valor Registros Procesados: \$497,688,056.00	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
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	103,511,138.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	4,172,627.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	208,378,906.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	5,615,804.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	176,009,581.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT : 899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006420

564R

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
05/02/2017

CHEQUE AÑO 2024 MES 11 DIA 19 Valor \$ 208,378,906.00
Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA
Valor en Letras : DOSCIENTOS OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	19/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006420
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	208,378,906.00
POR VALOR DE	DOSCIENTOS OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/C		
TELEFONO	(601)514-0707	NÚMERO	2024005873
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 PAGO 7 DE 8 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2024, SEGUN FACTURA FECH134781		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810232.3.2.02.02.009 - 1514		0	49,542,000.00	0.00
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810222.3.2.02.02.009 - 1514		0	40,804,710.00	0.00
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 - 1514		0	39,751,696.00	0.00
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810262.3.2.02.02.009 - 1514		0	34,500,000.00	0.00
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810252.3.2.02.02.009 - 1514		0	14,593,500.00	0.00
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810282.3.2.02.02.009 - 1514		0	14,593,500.00	0.00
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810312.3.2.02.02.009 - 1514		0	14,593,500.00	0.00
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	208,378,906.00
SUMAS IGUALES:					208,378,906.00	208,378,906.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024006286
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 19/11/2024		Número: 2024006412	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
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	40,804,710.00	0.00

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
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° 2024006420

SEGR

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE
AÑO 2024 MES 11 DIA 19 Valor \$ 208,378,906.00
Pague a HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA
Valor en Letras : DOSCIENTOS OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	19/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006420
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264670852	VALOR	208,378,906.00
POR VALOR DE	DOSCIENTOS OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/C		
TELEFONO	(601)514-0707		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024005873
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		

230206190520202517500	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	40,542,000.00	0.00
810232.3.2.02.02.009					
1514					
230206190520202517500	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	14,593,500.00	0.00
810252.3.2.02.02.009					
1514					
230206190520202517500	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	34,500,000.00	0.00
810262.3.2.02.02.009					
1514					
230206190520202517500	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	39,081,896.00	0.00
810272.3.2.02.02.009					
1514					
230206190520202517500	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	14,683,800.00	0.00
810282.3.2.02.02.009					
1514					
230206190520202517500	Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	1514	RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION	14,999,500.00	0.00
810312.3.2.02.02.009					
1514					

Pagos	Total :	208,378,906.00	0.00
-------	---------	----------------	------

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

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
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: d
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 22-11-2024 Hora: 10:18:54
Fecha de Generación: 22-11-2024

Fecha de envío del pago: 20-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 20-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$497,688,058.00	Valor Registros Procesados: \$497,688,058.00	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
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	103.511,138.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	4.172,627.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	208.378,906.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	5.615,804.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
0000000264670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	176,009,581.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006422

566R

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC
08/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 11 DIA 19 Valor \$ 176,009,581.00

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

Valor en Letras : CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	19/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006422
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA		VALOR	176,009,581.00
POR VALOR DE	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS M/C		
TELEFONO	(601)514-0707		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2024005873
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 PAGO 7 DE 8 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2024, SEGUN FACTURA FECH134781		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Transferencias	230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 - 21305		0	176,009,581.00	0.00
1810060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	176,009,581.00
SUMAS IGUALES:					176,009,581.00	176,009,581.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024000112	Registro	2024000576	Obligacion	2024006286
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 19/11/2024		Número: 2024006414	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230206190520202517500 810272.3.2.02.02.009 21305	Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	176,009,581.00	0.00
Pagos Total :				176,009,581.00	0.00

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

C.C ó Nit

Elaboró MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Modificó MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA
Imprimió MORENO IBAÑEZ GINNY JOHANNA

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

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

Fecha: 22-11-2024 Hora: 10:18:54
Fecha de Generación: 22-11-2024

Fecha de envío del pago: 20-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 20-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$497,688,056.00	Valor Registros Procesados: \$497,688,056.00	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
00000000254670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	103,511,138.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
00000000254670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	4,172,627.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
00000000254670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	208,378,906.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
00000000254670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	5,615,804.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024
00000000254670852	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	176,009,581.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-11-2024