

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024007169

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
05/02/2017

CHEQUE
AÑO 2024 MES 12 DIA 05 Valor \$ 4,836,795.00
Pague a HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA
Valor en Letras: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C
FECHA COMPROBANTE 06/12/2024
A FAVOR DE HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA
N° CHEQUE O CUENTA 264333568
POR VALOR DE CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C
TELEFONO (601)514-0707
COMPROBANTE AFECTADO COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR
DETALLE CO1.PCCNTR.8147085 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 8 DE 8, PERIODO DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024 FEV. No. FECH136205 DEL 30/11/2024
VIGENCIA PRESUPUESTAL 2024

Table with 7 columns: Cuenta, Nombre de la cuenta, Rubro, Aux, CenCos, Débito, Crédito. Rows include transferencias and B.COL. CA 337-375316-85 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública).

Table with 6 columns: Disponibilidad, Registro, Obligacion, Comprobante Afectado: Pagos, Fecha, Número. Includes details for Movimientos Presupuestales and a summary row for Pagos Total.

Approval section with fields for Aprobó, Revisó, and Firma y Sello Beneficiario.

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
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: A  
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 09-12-2024 Hora: 09:23:47  
Fecha de Generación: 09-12-2024

Fecha de envío del pago: 06-12-2024  
Fecha para Procesar el pago: 06-12-2024

Impreso por: Denismovilla23

|                                        |                                              |                                    |                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 5            | Registros Procesados: 5                      | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$429,433,965.00 | Valor Registros Procesados: \$429,433,965.00 | 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  | 89,490,631.00  | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 3,589,258.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 180,031,524.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 4,836,795.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 151,485,757.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA  
NIT :899999172-8  
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44  
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024007168

CÓDIGO SGC  
VERSIÓN SGC  
FECHA SGC  
06/02/2017

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                |        |          |                |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|----------|----------------|
| CHEQUE                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AÑO 2024                                                                    | MES 12         | DIA 06 | Valor \$ | 180,031,524.00 |
| Pague a               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA                                                   |                |        |          |                |
| Valor en Letras :     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CIENTO OCHENTA MILLONES TREINTA Y UNO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/C |                |        |          |                |
| FECHA COMPROBANTE     | 06/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N° COMPROBANTE                                                              | 2024007168     |        |          |                |
| A FAVOR DE            | HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NIT                                                                         | 899999156      |        |          |                |
| N° CHEQUE O CUENTA    | 264333568                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR                                                                       | 180,031,524.00 |        |          |                |
| POR VALOR DE          | CIENTO OCHENTA MILLONES TREINTA Y UNO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                |        |          |                |
| TELEFONO              | (601)514-0707                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                |        |          |                |
| COMPROBANTE AFECTADO  | COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO                                                                      | 2024006595     |        |          |                |
| 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 8 DE 8, PERIODO DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024 FEV. No. FECH138205 DEL 30/11/2024 |                                                                             |                |        |          |                |
| VIGENCIA PRESUPUESTAL | 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                             |                |        |          |                |

MOVIMIENTO CONTABLE

| Cuenta         | Nombre de la cuenta                                          | Rubro                                                   | Aux | CenCos | Débito         | Crédito        |
|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----|--------|----------------|----------------|
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190620202517500<br>810232.3.2.02.02.009 -<br>1514 |     | 0      | 42,808,267.00  | 0.00           |
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190620202517500<br>810222.3.2.02.02.009 -<br>1514 |     | 0      | 35,255,414.00  | 0.00           |
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190620202517500<br>810272.3.2.02.02.009 -<br>1514 |     | 0      | 34,350,148.00  | 0.00           |
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190620202517500<br>810262.3.2.02.02.009 -<br>1514 |     | 0      | 29,805,385.00  | 0.00           |
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190620202517500<br>810282.3.2.02.02.009 -<br>1514 |     | 0      | 12,607,435.00  | 0.00           |
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190620202517500<br>810312.3.2.02.02.009 -<br>1514 |     | 0      | 12,607,430.00  | 0.00           |
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190620202517500<br>810252.3.2.02.02.009 -<br>1514 |     | 0      | 12,597,455.00  | 0.00           |
| 1110060330     | B.COL. CA 337-375318-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública) |                                                         |     | 0      | 0.00           | 180,031,524.00 |
| SUMAS IGUALES: |                                                              |                                                         |     |        | 180,031,524.00 | 180,031,524.00 |

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

|                                                       |                                                                                    |               |                                 |               |                  |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------|---------------|------------------|
| Disponibilidad                                        | 2024000112                                                                         | Registro      | 2024000576                      | Obligacion    | 2024007058       |
| Comprobante Afectado: Pagos                           | Fecha: 06/12/2024                                                                  |               | Número: 2024007195              |               |                  |
| Cod Rubro                                             | Nombre Rubro                                                                       | Codigo Fuente | Nombre Fuente                   | V. Credito    | V. ContraCredito |
| 230206190620202517500<br>810222.3.2.02.02.009<br>1514 | Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 1514          | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 35,255,414.00 | 0.00             |
| 230206190620202517500<br>810232.3.2.02.02.009<br>1514 | Servicios para la comunidad, sociales y personales RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 1514          | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 42,808,267.00 | 0.00             |
| 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° 2024007168

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC  
06/02/2017

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                             |                |        |          |                |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|----------|----------------|
| CHEQUE                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AÑO 2024                                                                    | MES 12         | DIA 06 | Valor \$ | 180,031,524.00 |
| Pague a               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA                                                   |                |        |          |                |
| Valor en Letras :     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CIENTO OCHENTA MILLONES TREINTA Y UNO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/C |                |        |          |                |
| FECHA COMPROBANTE     | 06/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N° COMPROBANTE                                                              | 2024007168     |        |          |                |
| A FAVOR DE            | HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NIT                                                                         | 899999156      |        |          |                |
| N° CHEQUE O CUENTA    | 264333568                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR                                                                       | 180,031,524.00 |        |          |                |
| POR VALOR DE          | CIENTO OCHENTA MILLONES TREINTA Y UNO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             |                |        |          |                |
| TELEFONO              | (601)514-0707                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                |        |          |                |
| COMPROBANTE AFECTADO  | COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO                                                                      | 2024006595     |        |          |                |
| 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 | 1514 | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 12,597,455.00 | 0.00 |
| 810252.3.2.02.02.009  | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION                    |      |                                 |               |      |
| 1514                  |                                                    |      |                                 |               |      |
| 230206190520202517500 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 1514 | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 29,809,385.00 | 0.00 |
| 810252.3.2.02.02.009  | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION                    |      |                                 |               |      |
| 1514                  |                                                    |      |                                 |               |      |
| 230206190520202517500 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 1514 | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 34,350,148.00 | 0.00 |
| 810272.3.2.02.02.009  | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION                    |      |                                 |               |      |
| 1514                  |                                                    |      |                                 |               |      |
| 230206190520202517500 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 1514 | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 12,607,435.00 | 0.00 |
| 810282.3.2.02.02.009  | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION                    |      |                                 |               |      |
| 1514                  |                                                    |      |                                 |               |      |
| 230206190520202517500 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 1514 | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION | 12,607,430.00 | 0.00 |
| 810312.3.2.02.02.009  | RTOS FROS REC. LIBRE ASIGNACION                    |      |                                 |               |      |
| 1514                  |                                                    |      |                                 |               |      |

|       |         |                |      |
|-------|---------|----------------|------|
| Pagos | Total : | 180,031,524.00 | 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: A  
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 09-12-2024 Hora: 09:23:47  
Fecha de Generación: 09-12-2024

Fecha de envío del pago: 06-12-2024  
Fecha para Procesar el pago: 06-12-2024

Impreso por: Denismovilla23

|                                        |                                              |                                    |                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 5            | Registros Procesados: 5                      | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$429,433,965.00 | Valor Registros Procesados: \$429,433,965.00 | 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  | 89,490,631.00  | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 3,589,255.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 180,031,524.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 4,836,795.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 151,465,757.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA  
NIT :899999172-8  
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44  
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024007167

CÓDIGO SGC  
VERSIÓN SGC  
FECHA SGC  
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024MES 12DÍA 06

Valor \$3,589,258.00

Paguese A

HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

Valor en Letras :

TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE

06/12/2024

N° COMPROBANTE

2024007167

A FAVOR DE

HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

NIT

899999156

N° CHEQUE O CUENTA

264333568

VALOR

3,589,258.00

POR VALOR DE

TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/C

TELEFONO

(601)514-0707

COMPROBANTE AFECTADO

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

NÚMERO

2024006595

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 8 DE 8, PERIODO DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024 FEV. No. FECH136205 DEL 30/11/2024

VIGENCIA PRESUPUESTAL

2024

MOVIMIENTO CONTABLE

| Cuenta         | Nombre de la cuenta                                         | Rubro                                                   | Aux | CenCos | Débito       | Crédito      |
|----------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----|--------|--------------|--------------|
| 24031501       | Transferencias                                              | 230206190520202517500<br>810212.3.2.02.02.009 -<br>5604 |     | 0      | 3,589,258.00 | 0.00         |
| 1110060330     | B.COL. CA 337-37531645 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública) |                                                         |     | 0      | 0.00         | 3,589,258.00 |
| SUMAS IGUALES: |                                                             |                                                         |     |        | 3,589,258.00 | 3,589,258.00 |

| MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES                            |                                                                                  |                   |                              |                    |                  |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------------------|------------------|
| Disponibilidad                                        | 2024000112                                                                       | Registro          | 2024000576                   | Obligacion         | 2024007058       |
| Comprobante Afectado: Pagos                           |                                                                                  | Fecha: 06/12/2024 |                              | Número: 2024007194 |                  |
| Cod Rubro                                             | Nombre Rubro                                                                     | Codigo Fuente     | Nombre Fuente                | V. Credito         | V. ContraCredito |
| 230206190520202517500<br>810212.3.2.02.02.009<br>5604 | Servicios para la comunidad, sociales y personales- RTOS FROS.SGP OTROS SECTORES | 5604              | RTOS FROS.SGP OTROS SECTORES | 3,589,258.00       | 0.00             |
| Pagos Total :                                         |                                                                                  |                   |                              | 3,589,258.00       | 0.00             |

Aprobó:

Revisó:

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

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

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| Nombre:    | HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CC o NIT:  | 899999156     |
| Dirección: | CR 10 N 8 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Teléfonos: | (601)514-0707 |
| 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. PAGO 8 DE 8, PERIODO DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024 FEV. No. FECH136205 DEL 30/11/2024 |            |               |

Movimiento Contable

| Cuenta   | Nombre de la cuenta  | CenCos | Aux | Débito         | Crédito        |
|----------|----------------------|--------|-----|----------------|----------------|
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 151,485,757.00 | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 57,726,428.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 42,808,257.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 35,255,414.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 34,350,148.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 29,805,385.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 16,594,364.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 15,169,839.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 12,607,435.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 12,607,430.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 12,597,455.00  | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 4,836,795.00   | 0.00           |
| 54230205 | Hospital San Antonio | 0      |     | 3,589,258.00   | 0.00           |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 151,485,757.00 |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 57,726,428.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 42,808,257.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 35,255,414.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 34,350,148.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 29,805,385.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 16,594,364.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 15,169,839.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 12,607,435.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 12,607,430.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 12,597,455.00  |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 4,836,795.00   |
| 24031501 | Transferencias       | 0      |     | 0.00           | 3,589,258.00   |

| Fecha (d/m/a) | Débitos        | Créditos       | Valor a Girar  |
|---------------|----------------|----------------|----------------|
| 05/12/2024    | 429,433,965.00 | 429,433,965.00 | 429,433,965.00 |

Movimiento Presupuestal

| Vigencia Presupuestal |            | 2024                                                   | Disponibilidad Afectada                                                              |               |               |  |
|-----------------------|------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|--|
| Compromiso            | Obligación | Rubro                                                  | Nombre Rubro Presupuestal                                                            | Valor         | ContraCredito |  |
| 2024000576            | 2024007058 | 230206190520202<br>517500810212.3.2<br>.02.02.009 1101 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>LIBRE ASIGNACIÓN               | 16,594,364.00 | \$ 0.00       |  |
| 2024000576            | 2024007058 | 230206190520202<br>517500810212.3.2<br>.02.02.009 5804 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>RTOS FROS.SGP OTROS SECTORES   | 3,589,258.00  | \$ 0.00       |  |
| 2024000576            | 2024007058 | 230206190520202<br>517500810222.3.2<br>.02.02.009 1101 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>LIBRE ASIGNACIÓN               | 15,169,839.00 | \$ 0.00       |  |
| 2024000576            | 2024007058 | 230206190520202<br>517500810222.3.2<br>.02.02.009 1514 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION | 35,255,414.00 | \$ 0.00       |  |
| 2024000576            | 2024007058 | 230206190520202<br>517500810232.3.2<br>.02.02.009 1514 | Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION | 42,808,257.00 | \$ 0.00       |  |

Elaboró

Modificó

Imprimió

GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA

GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA

GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA  
NIT :899999172-8  
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44  
COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024006595

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC  
01/01/2024

|            |            |                                                                                                                                          |                |         |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|
| 2024000578 | 2024007058 | 230206190520202 Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>517500810252.3.2 RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION<br>.02.02.009 1514 | 12,597,455.00  | \$ 0.00 |
| 2024000578 | 2024007058 | 230206190520202 Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>517500810262.3.2 RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION<br>.02.02.009 1514 | 29,895,385.00  | \$ 0.00 |
| 2024000578 | 2024007058 | 230206190520202 Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>517500810272.3.2 RTOS FROS FONDO LOCAL DE SALUD(Rfas y apuestas)   | 4,836,795.00   | \$ 0.00 |
| 2024000578 | 2024007058 | 230206190520202 Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>517500810272.3.2 RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION<br>.02.02.009 1514 | 34,350,148.00  | \$ 0.00 |
| 2024000578 | 2024007058 | 230206190520202 Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>517500810272.3.2 SGP SALUD PUBLICA<br>.02.02.009 21305             | 151,485,757.00 | \$ 0.00 |
| 2024000578 | 2024007058 | 230206190520202 Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>517500810272.3.2 LIBRE ASIGNACION<br>.02.02.009 1101               | 57,726,428.00  | \$ 0.00 |
| 2024000578 | 2024007058 | 230206190520202 Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>517500810282.3.2 RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION<br>.02.02.009 1514 | 12,607,435.00  | \$ 0.00 |
| 2024000578 | 2024007058 | 230206190520202 Servicios para la comunidad, sociales y personales<br>517500810312.3.2 RTOS FROS REC LIBRE ASIGNACION<br>.02.02.009 1514 | 12,607,430.00  | \$ 0.00 |

|                     |                |         |
|---------------------|----------------|---------|
| Total Presupuesto : | 429,433,965.00 | \$ 0.00 |
|---------------------|----------------|---------|

|              |             |             |
|--------------|-------------|-------------|
| Elaboró:<br> | Revisó:<br> | Aprobó:<br> |
|--------------|-------------|-------------|

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

Elaboró GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA  
Modificó GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA  
Imprimió GIRALDO FORERO ANGELA MIREYA

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

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

Fecha: 09-12-2024 Hora: 09:23:47  
Fecha de Generación: 09-12-2024

Fecha de envío del pago: 06-12-2024  
Fecha para Procesar el pago: 06-12-2024

Impreso por: Denismovilla23

|                                        |                                              |                                    |                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 5            | Registros Procesados: 5                      | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$429,433,965.00 | Valor Registros Procesados: \$429,433,965.00 | 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  | 89,490,631.00  | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 0000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 3,585,258.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 0000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 180,031,524.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 0000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 4,836,795.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 0000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 151,485,757.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |

6595

2

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - CHIA

Fecha Actual : sábado, 30 noviembre 2024  
1/1

FACTURA ELECTRONICA VENTA

Nº FECH136205

FECHA FACTURA 30/11/2024 02:33  
p. m.

FECHA VENCIMIENTO 07/12/2024 02:33  
p. m.

DÍAS PLAZO 7,0000

ESTADO Confirmado

CUFE: 413fcd0c0a159cbf1cd8042e25d9566d7a91efa823e0a4d06113eb2f5705d93e439c309d7e1f8df2cb722aee0  
e56607

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<br>PIC001 | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC CHIA |        | 1,00     | 429.433.965,00 | 429.433.965,00 | 0,00 | 0,00 |

DETALLE

PAGO No 8 CONTRATO CO1.PCCNTR.6147085 ACTIVIDADES PIC NOVIEMBRE 2024

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| SUBTOTAL          | \$ 429.433.965,00 |
| 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     | \$ 429.433.965,00 |
| TOTAL A PAGAR     | \$ 429.433.965,00 |

SON

CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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.

|                                                                                                                  |                         |        |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                  | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                  |                         | PÁGINA | 30 de 31     |

|                              |            |                                                       |        |                 |                                |                |
|------------------------------|------------|-------------------------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |            | \$ 2.885.349.800                                      |        |                 | 92%                            |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |            | \$262.136.893                                         |        |                 | 8%                             |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA      | RUBRO PTAL                                            | FUENTE | VALOR TOTAL     | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10212.3.2.02.<br>02.009 | 1101   | \$111.170.856   | \$ 16.594.364                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10212.3.2.02.<br>02.009 | 5604   | \$24.189.144    | \$ 3.589.258                   | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10222.3.2.02.<br>02.009 | 1101   | \$101.850.955   | \$ 15.169.839                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10222.3.2.02.<br>02.009 | 1514   | \$236.549.045   | \$ 35.255.414                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10232.3.2.02.<br>02.009 | 1514   | \$287.200.000   | \$ 42.808.257                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10252.3.2.02.<br>02.009 | 1514   | \$84.600.000    | \$ 12.597.455                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10262.3.2.02.<br>02.009 | 1514   | \$200.000.000   | \$ 29.805.385                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10272.3.2.02.<br>02.009 | 1101   | \$387.244.401   | \$ 57.726.428                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10272.3.2.02.<br>02.009 | 1507   | \$32.555.383    | \$ 4.836.795                   | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10272.3.2.02.<br>02.009 | 1514   | \$230.444.617   | \$ 34.350.148                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10272.3.2.02.<br>02.009 | 21305  | \$1.020.354.399 | \$ 151.485.757                 | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10282.3.2.02.<br>02.009 | 1514   | \$84.600.000    | \$ 12.607.435                  | \$ -           |
| 2024000576                   | 26-03-2024 | 23020619052<br>02025175008<br>10312.3.2.02.<br>02.009 | 1514   | \$84.600.000    | \$ 12.607.430                  | \$ -           |
| 2024004280                   | 20-11-2024 | 241021905202<br>425175000705<br>42.3.2.02.02.00<br>9  | 1301   | \$50.000.000    | \$0                            | \$50.000.000   |
| 2024004280                   | 20-11-2024 | 241021905202<br>425175000705<br>42.3.2.02.02.00<br>9  | 21305  | \$189.336.889   | \$0                            | \$189.336.889  |
| 2024004280                   | 20-11-2024 | 241021905202<br>425175000705<br>42.3.2.02.02.00<br>9  | 1396   | \$22.800.004    | \$0                            | \$22.800.004   |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | No aplica    | No aplica                        | SALUD          | No aplica    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | No aplica    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | No aplica    |
| 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. |              |                                  |                |              |



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA  
NIT :899999172-8  
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44  
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024007166

CÓDIGO SGC  
VERSIÓN SGC  
FECHA SGC  
06/02/2017

CHEQUE

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA  
Valor en Letras : OCHENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/C

AÑO 2024 MES 12 DIA 06 Valor \$ 89,490,631.00

FECHA COMPROBANTE 06/12/2024 N° COMPROBANTE 2024007166  
A FAVOR DE HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA NIT 899999156  
N° CHEQUE O CUENTA 264333568 VALOR 89,490,631.00  
POR VALOR DE OCHENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/C  
TELEFONO (601)514-0707  
COMPROBANTE AFECTADO COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR NÚMERO 2024006595  
DETALLE CO1.PCCNTR.8147085 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 8 DE 8, PERIODO DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024 FEV. No. FECH136205 DEL 30/11/2024  
VIGENCIA PRESUPUESTAL 2024

MOVIMIENTO CONTABLE

| Cuenta         | Nombre de la cuenta                                          | Rubro                                                   | Aux | CenCos | Débito        | Crédito       |
|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----|--------|---------------|---------------|
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190520202517500<br>810272.3.2.02.02.009 -<br>1101 |     | 0      | 57,726,428.00 | 0.00          |
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190520202517500<br>810212.3.2.02.02.009 -<br>1101 |     | 0      | 16,594,364.00 | 0.00          |
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190520202517500<br>810222.3.2.02.02.009 -<br>1101 |     | 0      | 15,169,839.00 | 0.00          |
| 1110060330     | B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública) |                                                         |     | 0      | 0.00          | 89,490,631.00 |
| SUMAS IGUALES: |                                                              |                                                         |     |        | 89,490,631.00 | 89,490,631.00 |

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

| Disponibilidad                                        | 2024000112                                                          | Registro          | 2024000576       | Obligacion         | 2024007058       |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|--------------------|------------------|
| Comprobante Afectado: Pagos                           |                                                                     | Fecha: 06/12/2024 |                  | Número: 2024007193 |                  |
| Cod Rubro                                             | Nombre Rubro                                                        | Codigo Fuente     | Nombre Fuente    | V. Credito         | V. ContraCredito |
| 230206190520202517500<br>810212.3.2.02.02.009<br>1101 | Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN | 1101              | LIBRE ASIGNACIÓN | 16,594,364.00      | 0.00             |
| 230206190520202517500<br>810222.3.2.02.02.009<br>1101 | Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN | 1101              | LIBRE ASIGNACIÓN | 15,169,839.00      | 0.00             |
| 230206190520202517500<br>810272.3.2.02.02.009<br>1101 | Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN | 1101              | LIBRE ASIGNACIÓN | 57,726,428.00      | 0.00             |

|         |         |                            |               |      |
|---------|---------|----------------------------|---------------|------|
| Pagos   |         | Total :                    | 89,490,631.00 | 0.00 |
| Aprobó: | Revisó: | Firma y Sello Beneficiario |               |      |

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: A  
Número de cuenta a debitar: 33737531685

Fecha: 09-12-2024 Hora: 09:23:47  
Fecha de Generación: 09-12-2024

Fecha de envío del pago: 06-12-2024  
Fecha para Procesar el pago: 06-12-2024

Impreso por: Denismovilla23

|                                        |                                              |                                    |                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 5            | Registros Procesados: 5                      | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$429,433,965.00 | Valor Registros Procesados: \$429,433,965.00 | 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  | 89,490,631.00  | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 3,589,258.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 189,031,524.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 4,836,795.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 151,485,757.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA  
NIT :899999172-8  
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44  
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024007170

CÓDIGO SGC  
VERSIÓN SGC  
FECHA SGC  
05/02/2017

CHEQUE

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA  
Valor en Letras : CIENTO CINCUENTA Y UNO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/C  
AÑO 2024 MES 12 DIA 06 Valor \$ 151,485,757.00

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| FECHA COMPROBANTE     | 06/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N° COMPROBANTE | 2024007170     |
| A FAVOR DE            | HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NIT            | 899999156      |
| N° CHEQUE O CUENTA    | 264333588                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR          | 151,485,757.00 |
| POR VALOR DE          | CIENTO CINCUENTA Y UNO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                |
| TELEFONO              | (601)514-0707                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                |
| COMPROBANTE AFECTADO  | COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO         | 2024006595     |
| 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 8 DE 8, PERIODO DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024 FEV. No. FECH136205 DEL 30/11/2024 |                |                |
| VIGENCIA PRESUPUESTAL | 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                |

MOVIMIENTO CONTABLE

| Cuenta         | Nombre de la cuenta                                          | Rubro                                                    | Aux | CenCos | Débito         | Crédito        |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----|--------|----------------|----------------|
| 24031501       | Transferencias                                               | 230206190520202517500<br>810272.3.2.02.02.009 -<br>21305 |     | 0      | 151,485,757.00 | 0.00           |
| 1110060330     | B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública) |                                                          |     | 0      | 0.00           | 151,485,757.00 |
| SUMAS IGUALES: |                                                              |                                                          |     |        | 151,485,757.00 | 151,485,757.00 |

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

|                                                        |                                                                      |                   |                    |                |                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|----------------|------------------|
| Disponibilidad                                         | 2024000112                                                           | Registro          | 2024000576         | Obligacion     | 2024007058       |
| Comprobante Afectado: Pagos                            |                                                                      | Fecha: 06/12/2024 | Número: 2024007197 |                |                  |
| Cod Rubro                                              | Nombre Rubro                                                         | Codigo Fuente     | Nombre Fuente      | V. Credito     | V. ContraCredito |
| 230206190520202517500<br>810272.3.2.02.02.009<br>21305 | Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA | 21305             | SGP SALUD PUBLICA  | 151,485,757.00 | 0.00             |
| Pagos Total :                                          |                                                                      |                   |                    | 151,485,757.00 | 0.00             |

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

C.C ó Nit

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

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 31 de 31     |

| PERSONA JURÍDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN     | EXPEDIDA POR                                       | PARAFISCALES      | VERIFICADO |                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|------------|-------------------------------------|----|--|
|                                                                                                                                                                                                                           | 14 de noviembre de 2024 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL       | ICBF              | SI         | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                         | <input checked="" type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | CAJA COMPENSACIÓN | SI         | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                    | SENA              | SI         | <input checked="" type="checkbox"/> | 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. |           |           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO    | ACCIONES  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>(SE SOLICITAN EN EL CONTRATO) |            |            |           |           |           |           |
|----------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                               | ESTADO     |            |           | ACCIONES  |           |           |
|                                                          | DÍA        | MES        | AÑO       | SI        | NO        | N.A.      |
| NO APLICA                                                | NO APLIC A | NO APLIC A | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                | NO APLIC A | NO APLIC A | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                | NO APLIC A | NO APLIC A | NO APLICA | 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: A  
Número de cuenta a debitar: 33737531865

Fecha: 09-12-2024 Hora: 09:23:47  
Fecha de Generación: 09-12-2024

Fecha de envío del pago: 06-12-2024  
Fecha para Procesar el pago: 06-12-2024

Impreso por: Denismovilla23

|                                        |                                              |                                    |                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 5            | Registros Procesados: 5                      | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$429,433,965.00 | Valor Registros Procesados: \$429,433,965.00 | 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  | 89,490,631.00  | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 3,589,258.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 180,031,524.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 4,836,795.00   | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |
| 00000000264670852 | Ahorros        | 899999156              | HOSPITAL SAN ANTON  | 151,485,757.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-12-2024       |