

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024006552

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

Paguese A HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

Valor en Letras : CATORCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	22/11/2024	N° COMPROBANTE	2024006552
A FAVOR DE	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	NIT	899999156
N° CHEQUE O CUENTA	264333568	VALOR	14,696,662.00
POR VALOR DE	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/C		
TELEFONO	(601)514-0707	NÚMERO	2024006006
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR		
DETALLE	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6384303. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALORACION Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD DE LAPOBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD. CUOTA 5 DE 5, PERIODO DEL 01/10/2024 AL 31/10/2024.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24031501	Transferencias	230208190320202517500		0	14,696,662.00	0.00
		820162.3.2.02.02.009 -				
		71102				
1110060347	B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud			0	0.00	14,696,662.00
SUMAS IGUALES:					14,696,662.00	14,696,662.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2024001113	Registro	2024001423	Obligacion	2024006427
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	22/11/2024	Número:	2024006582
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
230208190320202517500	Servicios para la comunidad, sociales y	71102	COLJUEGOS	14,696,662.00	0.00
820162.3.2.02.02.009	personales COLJUEGOS				
71102					
Pagos Total :				14,696,662.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

Modificó CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

Imprimió CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

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

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2024006006

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Nombre:	HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	CC o NIT:	899999156
Dirección	CR 10 N 8 24	Teléfonos:	(601)514-0707
Objeto:	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6384303. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALORACION Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD DE LAPOBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD. CUOTA 5 DE 5, PERIODO DEL 01/10/2024 AL 31/10/2024.		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Dèbito	Crédito
54230205	Hospital San Antonio	0		14,696,662.00	0.00
54230205	Hospital San Antonio	0		5,000,000.00	0.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	14,696,662.00
24031501	Tranferencias	0		0.00	5,000,000.00
Fecha (d/m/a)		Débitos		Créditos	
21/11/2024		19,696,662.00		19,696,662.00	
				Valor a Girar	
				19,696,662.00	

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2024	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	
2024001423	2024006427	23020819032020251 7500820162.3.2.02.0 2.009 71102	Servicios para la comunidad, sociales y personales JUEGOS	14,696,662.00	
2024001423	2024006427	23020819032020251 7500820162.3.2.02.0 2.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	5,000,000.00	

Total Presupuesto : 19,696,662.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIRECTOR TECNICO

dra gabo en
salud

347

508

SSG
SSG

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

899999156

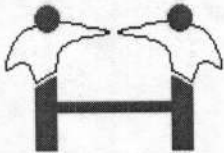
Dirección: Carrera 10 No. 8-24 Chía
Teléfono: 5140707

Fecha Actual : miércoles, 30 octubre 2024
Página 1/1

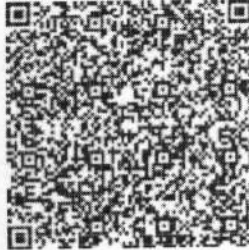
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FECH0000133787

Fecha : 30 oct. 2024 09:09 a. m.



Unidos por su Salud



Cufe:e4cdd8c7467f01cb6fa152e73e9c5ee11112f44be8b77e9f9f660073c993fac8c2da6278373e4ecf3100557af8bcf805

Señores ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
Nit 899999172

Dirección OTRO
Teléfono

Plan Benef CONTRATO INTER ADMINISTRATIVO

Contrato PCCNTR.6384303

Fecha

Código MU07

Fecha Inic 31 may. 2024 12:23 p. m.

Fecha Final 30 dic. 2024 12:23 p. m.

Liquidación de Servicios entre 1 oct. 2024

y 30 oct. 2024

Por concepto de los servicios médicos prestados correspondientes al periodo comprendido entre el

1 oct. 2024 y 30 oct. 2024 discriminados en soportes anexos.

Número de Usuarios : 122 Valor por Usuario : \$ 19.696.662,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 19.696.662,00
AJUSTE	\$ 0,00
SALDO A PAGAR	\$ 19.696.662,00

SON : DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS. SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA DIRECTOR

ACEPTADO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764080907357 DEL 03 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECH131.200 AL FECH500.000. VIGENCIA 03 oct. 2024-03 oct. 2025

Le informamos que en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y reglamentada por el Decreto Nacional 1377 de 2013, por la cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales, La ESE Hospital San Antonio de Chía, tratara sus datos de carácter personal de manera confidencial y con los mecanismos de seguridad necesarios para impedir que terceros no autorizados tengan acceso a la misma, le invitamos a conocer nuestra "POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN" la cual podrá consultar en nuestro portal WEB, <http://www.esehospitalchia.gov.co/politicas-y-lineamientos/decreto-612-2018>.

DERECHOS QUE LE ASISTEN COMO TITULAR DE DATOS PERSONALES: usted contará con los derechos de conocimiento, acceso, rectificación, actualización, revocación de la autorización y supresión sobre los datos personales no públicos a los que se dará tratamiento, los cuales podrá ejercer ante el responsable del tratamiento por medio de los siguientes canales de comunicación: Dirección y domicilio: Carrera 10 # 8 - 24, Chía Cundinamarca. Teléfono: 5140707 Correo electrónico: hchia@esehospitalchia.gov.co.

Nombre reporte : FCRPCuentasCapitadas

Usuario Id. :1072708781

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



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO" CHÍA-

NIT. 899.999.156-1

SOPORTE ANEXO PREFACTURA N° FECH0000133787

Adjunto a la presente me permito radicar soporte de las facturas **N°FECH0000133787** correspondiente al periodo de 01/08/2024 al 30/08/2024 en la referencia, con los documentos que a continuación relaciono en medio físico.

1. Factura de venta **N° FECH0000133787** de la E.S.E Hospital San Antonio de Chía en 1 folio.
2. Se realizaron 120 valoraciones institucionales por un valor de \$160.527 V/U
3. Se realizaron 2 valoraciones domiciliarias por un valor de \$216.711 V/U
4. Para un total de \$ 19.696.662 MCTE.

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: d
Número de cuenta a debitar: 33716945257

Fecha: 26-11-2024 Hora: 07:20:36
Fecha de Generación: 26-11-2024

Fecha de envío del pago: 22-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 22-11-2024

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$19,696,662.00	Valor Registros Procesados: \$19,696,662.00	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
00000000264333568	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	14,696,662.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	22-11-2024
00000000264333568	Ahorros	899999156	HOSPITAL SAN ANTON	5,000,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	22-11-2024