

SOLINSA GC SAS - Documento No.: 900580962

QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL
OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE**
890706833

Fecha Actual : lunes, 26 abril 2021

Página 1/2

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000092784

Consecutivo : 000000000092784 Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 26/04/2021 02:30:52 p.m. Valor : \$550307870,00
 Beneficiario 900580962 SOLINSA GC SAS
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003140 Numero Nota: OP 24863
 Valor en Letras QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO
 CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO POPULAR

Numero : Consignar : 04/26/2021 Impuesto X Mil : \$ 0,00
 Orden Pago Presupuesto: 1616 Valor Orden de Pago: 1.750.000

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO POPULAR CTA 550-07305-0 RECAUD	900580962	11100601	\$0,00	\$550307870,00
DISPERSION DE FONDOS	900580962	24010105	\$550307870,00	\$0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000003140

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
68907	1.706.250,00	68912	9.921.600,00	73520	11.919.375,00
73521	4.272.431,00	73086	43.875.000,00	71042	31.682.625,00
71123	45.859.258,00	69566	1.153.308,00	68056	205.645.543,00
70975	9.013.499,00	71050	50.544.000,00	69850	2.193.750,00
69851	8.531.250,00	70161	49.725,00	69588	5.386.602,00
70162	49.725,00	68919	28.083.900,00	68920	2.533.927,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1110565099 IVON ALEXANDRA RODRIGUEZ HINCAPIE

Usuario Id. :1110565099

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

SOLINSA GC SAS - Documento No.: 900580962

QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL
OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

68921	52.650,00	67960	40.545.952,00	68055	47.287.500,00
ReteIca	ReteIva	Otras Ret.	Ret.Fuente		
0,00	0,00	0,00	14.115.928,00		

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1110565099 IVON ALEXANDRA RODRIGUEZ HINCAPIE

Usuario Id. :1110565099

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]