2021 07 13 $ 525.794.055,00 3

JUAN CAMILO CARDONA OLMOS - Documento No.: 14398744

QUINIENTOS VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

Fecha Actual : martes, 13 julio 2021
Página 1/2

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 00000000098083

Consecutivo :	000000000098083	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	13/07/2021 11:27:45 a.m.	Valor :	$525794055,00
Beneficiario	14398744 CARDONA OLMOS JUAN CAMILO		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003372	*Numero Nota:*	OP 25165
Valor en Letras	QUINIENTOS VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO POPULAR

Numero : Consignar : 07/13/2021 Impuesto X Mil : $ 0,00

Orden Pago Presupuesto: 2976 **Valor Orden de Pago: 30.369.300**

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO POPULAR CTA 550-07305-0 RECAUD	14398744	11100601	$0,00	$525794055,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003372	14398744	24010105	$525794055,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
62	28.825.628,00	63	95.106.834,00	64	76.085.467,00
65	25.214.701,00	66	1.443.581,00	67	2.250.956,00
72	697.802,00	77	740.353,00	85	72.281.194,00
86	18.604.529,00	70	12.680.911,00	71	72.344.599,00
75	14.463.007,00	76	15.067.404,00	79	12.988.204,00
81	3.464.660,00	82	2.325.120,00	84	5.331.962,00

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]

2021 07 13 $ 525.794.055,00

JUAN CAMILO CARDONA OLMOS - Documento No.: 14398744

QUINIENTOS VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

80	63.784.224,00	61	2.092.919,00

ReteIca	ReteIva	Otras Ret.	Ret.Fuente
3.046.277,00	11.372,00	11.245.746,00	13.846.710,00

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]