2021 09 30 $ 97.705.272,00

MEDI HEALTH DE COLOMBIA S A S - Documento No.: 900298567

NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

Fecha Actual : martes, 05 octubre 2021
Página 1/2

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 00000000104823

Consecutivo :	000000000104823	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/09/2021 07:18:18 a.m.	Valor :	$97705272,00
Beneficiario	900298567 MEDI HEALTH DE COLOMBIA S A S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003547	*Numero Nota:*	OP 25410
Valor en Letras	NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO POPULAR

Numero : Consignar : 09/30/2021 Impuesto X Mil : $ 0,00

Orden Pago Presupuesto: 4136 **Valor Orden de Pago: 16.098.270**

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO POPULAR CTA 550-07305-0 RECAUD	900298567	11100601	$0,00	$97705272,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003547	900298567	24010105	$97705272,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
83	15.279.996,00	665	879.880,00	752	664.017,00
773	709.717,00	795	39.397.686,00	107	2.432.367,00
88	1.424.229,00	805	563.457,00	32	346.478,00
33	208.817,00	42	6.701.842,00	47	1.623.081,00
48	23.296.428,00	60	876.539,00	2976	370.176,00
31	2.050.207,00	81	823.880,00	82	56.475,00

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 09 30 $ 97.705.272,00

MEDI HEALTH DE COLOMBIA S A S - Documento No.: 900298567

NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ReteIca	ReteIva	Otras Ret.	Ret.Fuente
529.238,00	1.123.076,00	1.949.108,00	2.405.631,00

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]