C 5009

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT. 890982138

COMPROBANTE DE EGRESO No. 7,166

E.S.E HOSPITAL Registro

Fecha : 15/octubre/2021 **Pagado a :** 890985122-6 COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA COHAN

La Suma de : DOSCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE ********** **Valor $** 221,962.00

Banco : 02 BANCOLOMBIA
Cuenta : 01 001-19367918 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS
No. 1,505,735 **Fact** 56028 **Valor Bruto $**169,260.00 **Valor Neto $** 150,641.00

Codigo	Descripcion	Valor	
30	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,693.00	-
01	DESCUENTO POR PRONTO PAGO	16,926.00	

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1,058	1169	313	251	214010100	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	150,641.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS
No. 1,505,736 **Fact** 56369 **Valor Bruto $**80,136.00 **Valor Neto $** 71,321.00

Codigo	Descripcion	Valor	
30	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	801.00	-
01	DESCUENTO POR PRONTO PAGO	8,014.00	

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1,057	1170	75	62	214010100	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	71,321.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005013	BANCOLOMBIA CUENTA 001-19367918	0.00	221,962.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	221,962.00	0.00

Recibí: _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
Firma: _____

Huella dactilar

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:11

Usuario Imprime: JUANDAVID
Usuario Responsable: JUANDAVID

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT. 890982138

COMPROBANTE DE EGRESO No. 7,166

Fecha : 15/octubre/2021 **Pagado a :** 890985122-6 COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA COHAN

La Suma de : DOSCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE ********** **Valor $** 221,962.00

Banco : 02 BANCOLOMBIA

Cuenta : 01 001-19367918 **Cheque :** PE

OBSERVACIONES: PAGO DE FACTURAS POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE

Usuario Imprime: JUANDAVID

Usuario Responsable: JUANDAVID

ELABORADO	REVISADO	APROBADO	Hora: 11:11
Aux. Contable	Tec. Administrativa	Gerente	

AvalPay Center | Grupo AVAL

Línea de Atención al Cliente 018000-51282

Resultado de la Transacción



Su transacción ha sido Aprobada

Nombre del Pagador:	ESE HOSPITAL ANORI
Empresa:	COHAN
NIT:	8001434071
Fecha de Transacción:	2021-10-15, 03:46 PM
Referencia:	890982138
ID Transacción:	3157807759
Valor de la Transacción:	221962
Moneda:	COP
Descripción de la Transacción:	PAGO COHAN
Banco:	Banco Agrario
CUS:	1167704722
Razón Social:	890982138
Teléfono:	3126002965
Número de facturas a cancelar:	890982138
Telefono de Contacto:	46054949
IP Origen:	186.159.12.18

Consultar Transacciones

pse

Grupo AVAL

Norton Secured powered by Symantec

Banco Agrario de Colombia

luza2018

Fecha Ultimo de Ingreso: 2021-10-15

COMPROBANTE DE PAGO	
Dirección IP	186.159.12.18
Empresa	A Toda Hora SA
Valor de la Compra	$221.962,00
Valor IVA Informado	$0,00
No. Factura	3157807759
Descripción pago	PAGO COHAN
Cus	1167704722
Referencia 1	02
Referencia 2	8909851226
Referencia 3	7010
Fecha solicitud	2021-10-15
Valor Transacción	$0,00
Número cuenta	013160003078
Número autorizacion	1598534359
Fecha transacción	2021-10-15 03:46:03
Esta transacción está sujeta a verificación	