HOSPITAL SAN MARTIN DE LOBA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 806.007.769-0
Telefax: 4182783 Cel. 311-4145513 San Martin de Loba- Bolivar

COMPROBANTE DE EGRESO No. **11469**

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	***PROFESIONALES CONSULTORES EN SALUD SAS***		**ORDEN DE PAGO**
C.C. O NIT.:	***901,242,748***	FECHA:	***VIERNES 29 DE JULIO DE 2022***
PAGUESE LA SUMA DE:	***QUINIENTOS VEINTY SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL VEINTY OCHO PESOS***		***$ 527,938,028***

CODIGO CONTABLE	DETALLE			DEBITO	CREDITO
	CONTRATO No 05012022-CPS1				
	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA GESTION, CONCILIACION				***$ 470,264,126***
	Y RECUPERACION DE CARTERA A EFECTOS DE LOGRAR EL FORTALECIMIENT				
	DE LOS INGRESOS DE LA ESE HOSPITAL SAN MARTIN				
	FACTURA No FELE-23			*$ 527,938,028*	
	CUENTA GESTION CARTERA				
	PAPELERIA				$ -
	RETEFUENTE	*11%*			*$ 48,800,994*
	EST_PROHOSPITAL	*1%*			*$ 4,436,454*
	EST_PROUNIVERSIDAD	*1%*			*$ 4,436,454*
El suscrito ordenador del gasto de la ese hlsml, en uso de sus			**TOTALES $**	***$ 527,938,028***	***$ 527,938,028***
facultades legales, reconoce y ordena el pago de esta obligacion			BANCO		
VIGENCIA	***2022***				
CAPITULO			CHEQUE No.		
NUMERAL	-	AUTORIZADO			
JHON LOPERA PREPARADO		REVISADO	CONTABILIZADO	**FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO** **C.C. No.**	

"Cuidamos la salud individual, familiar y comunitaria"

ORIGINAL

HOSPITAL SAN MARTIN DE LOBA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 806.007.769-0
Telefax: 4182783 Cel. 311-4145513 San Martin de Loba- Bolivar

COMPROBANTE DE EGRESO No. **11469**

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	***PROFESIONALES CONSULTORES EN SALUD SAS***		***ORDEN DE PAGO***
C.C. O NIT.:	***901,242,748***	FECHA:	***VIERNES 29 DE JULIO DE 2022***
PAGUESE LA SUMA DE:	***QUINIENTOS VEINTY SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL VEINTY OCHO PESOS***		***$ 527,938,028***
	0		

CODIGO CONTABLE	DETALLE			DEBITO	CREDITO
	CONTRATO No 05012022-CPS1				
	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA GESTION, CONCILIACION			*$ -*	***$ 469,421,200***
	Y RECUPERACION DE CARTERA A EFECTOS DE LOGRAR EL FORTALECIMIENT			*$ -*	
	DE LOS INGRESOS DE LA ESE HOSPITAL SAN MARTIN			*$ -*	
	0			*$ -*	
	FACTURA No FELE-23			*$ 527,938,028*	
	CUENTA GESTION CARTERA			*$ -*	
	PAPELERIA	***$ -***		*$ -*	*$ -*
	RETEFUENTE	***11.0%***		*$ -*	*$ 48,800,994*
	ESTAMPILLA	***1%***		*$ -*	*$ 5,279,380*
	ESTAMPILLA	***1%***		*$ -*	*$ 4,436,454*
El suscrito ordenador del gasto de la ese hlsml, en uso de sus			**TOTALES $**	***$ 527,938,028***	***$ 527,938,028***
facultades legales, reconoce y ordena el pago de esta obligacion			BANCO		
VIGENCIA	***2022***		*0*		
CAPITULO			CHEQUE No.		
NUMERAL	-	AUTORIZADO	***0***		
JHON LOPERA PREPARADO		REVISADO	CONTABILIZADO	**FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO** **C.C. No.**	

"Cuidamos la salud individual, familiar y comunitaria"

COPIA

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Cuenta Corriente	CC1420
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2022/07/25	2022/08/01
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Nombre Producto Origen	CC1420
Fecha	2022/07/29
Valor	$470,264,126.00
No. Autorización	10110748
Estado	EXI
Usuario Crea	JHON LOPERA QUINTERO
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: NORALVIS ARROYO CERPA Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Corriente
No. Producto	*****1420
Fecha Pago	2022/07/29
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9012427487
Beneficiario	PROFESIONALES CONSULTORES EN SALUD SAS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	78800001171
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	N/A
Información Adicional	PAGO FACT 23

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
NORALVIS ARROYO CERPA	2022/07/29 10:11:07	Aprobado