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. 11980

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	*FUNDACION PARA LA AYUDA DE LA NIÑEZ Y EL ADULTO MAYOR DESPROTEGIDO/F*			**ORDEN DE PAGO**
C.C. O NIT.:	*900810102-3*	FECHA:	*MIERCOLES 30 DE NOVIEMBRE DE 2022*	
PAGUESE LA SUMA DE:	**DOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**			***$ 274,296,600***

CODIGO CONTABLE	DETALLE			DEBITO	CREDITO
	CONTRATO 10102022-CPS1			***$ 274,296,600***	***$ 268,810,668***
	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PARA				
	EL DESARROLLO Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS EN EL				
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 3152 DE 2022				
	FEV N° FY-15				
	RETEFUENTE	*0.0%*			$ -
	EST_PROHOSPITAL	*1%*			$ *2,742,966*
	EST_PROUNIVERSIDAD	*1%*			$ *2,742,966*
El suscrito ordenador del gasto de la ese hlsml, en uso de sus			**TOTALES $**	***$ 274,296,600***	***$ 274,296,600***
facultades legales, reconoce y ordena el pago de esta obligacion			BANCO		
VIGENCIA	***2022***		***BOGOTA***		
CAPITULO			CHEQUE No.		
NUMERAL	-	AUTORIZADO			
JISHELLE PAYARES 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. 11980

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	***FUNDACION PARA LA AYUDA DE LA NIÑEZ Y EL ADULTO MAYOR DESPROTE***			***ORDEN DE PAGO***
C.C. O NIT.:	***900810102-3***	FECHA:	***MIERCOLES 30 DE NOVIEMBRE DE 2022***	
PAGUESE LA SUMA DE:	***DOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE***			***$ 274,296,600***
	0			

CODIGO CONTABLE	DETALLE			DEBITO	CREDITO
	CONTRATO 10102022-CPS1				
				$ 274,296,600	***$ 268,810,668***
	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PARA			*$ -*	
	EL DESARROLLO Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS EN EL			*$ -*	
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 3152 DE 2022			*$ -*	
	0			*$ -*	
	FEV N° FY-15			*$ -*	
	0			*$ -*	*$ -*
	RETEFUENTE	***0.0%***		*$ -*	*$ -*
	ESTAMPILLA	***1%***		*$ -*	*$ 2,742,966*
	ESTAMPILLA	***1%***		*$ -*	*$ 2,742,966*
El suscrito ordenador del gasto de la ese hlsml, en uso de sus			**TOTALES $**	***$ 274,296,600***	***$ 274,296,600***
facultades legales, reconoce y ordena el pago de esta obligacion			BANCO		
VIGENCIA	***2022***		***BOGOTA***		
CAPITULO			CHEQUE No.		
NUMERAL	-	AUTORIZADO	***0***		
JISHELLE PAYARES PREPARADO		REVISADO	CONTABILIZADO	**FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO** **C.C. No.**	

"Cuidamos la salud individual, familiar y comunitaria"

COPIA

Fecha Actual: 2022/12/21 | Hora Ingreso: 15:45 IP: 190.242.101.59

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Cuenta Corriente	CC5363
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2022/11/30	2022/12/21
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Nombre Producto Origen	CC5363
Fecha	2022/11/30
Valor	$268,810,668.00
No. Autorización	13535284
Estado	EXI
Usuario Crea	JISHELLE CAROLINA PAYARES DOMINGUEZ
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	*****5363
Fecha Pago	2022/11/30
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9008101023
Beneficiario	FUNYESIK
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	8584068664
Tipo Pago	NOMINA
Referencia / No. Factura	N/A
Información Adicional	PAGO FEV FY15

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
NORALVIS ARROYO CERPA	2022/11/30 13:53:52	Aprobado