02 12 2022 6,221,172.00

JORGE ALEJANDRO CHAVES MARIN

SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

EPARTAMENTO DEL TOLIMA

OSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

DEBE A:

COMPROBANTE DE EGRESOS N:00168452

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

ORGE ALEJANDRO CHAVES MARIN 1,013,616,76

IS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE X.X.X.X.

.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

6,221,172.00

SCUENTOS

TEFUENTE _____

ROS _____

NETO A PAGAR $ 6,221,172.00

CEPTO:

AGO HONORARIOS MEDICOS DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO NR 160 DE 2022.

NCOLOMBIA 413-000014-88 NC54512

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

GO	DEBITO	CREDITO	
55	6,804,000.00	0.00	Servicios
0628	0.00	6,221,172.00	MONOPOLIO TRAZADORES
2701	0.00	47,628.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
2201	0.00	272,160.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
2202	0.00	68,040.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
7	0.00	195,000.00	A Trabajadores por cuenta propia
AS IGUALES	6,804,000.00	6,804,000.00	

_____

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168452

Powered by CamScanner

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: drChavesNoviembreMed
Secuencia: f
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:42:34
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envío del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $6,221,172.00	**Valor Registros Procesados:** $6,221,172.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
94676368722	Ahorros	1013616762	drAlejandoChavesnu	6,221,172.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 001

ENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS COMO NO RESPONSABLES DE IVA)

DE ELABORACIÓN		NÚMERO CONTRATO	FECHA CONTRATO	PLAZO	PERÍODO COBRADO					
					DESDE			HASTA		
MM	AAAA				DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
11	2022	160	1/11/2022	1 MES	1	11	2022	30	04	2022

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
JORGE ALEJANDRO CHAVES MARIN	1.013.616.762

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	
	TIPO	NÚMERO
HOSPITAL SUMAPAZ ESE	NIT	890.762.190 3

HA	CONCEPTO	VALOR TOTAL
2022	Vr: Servicios prestados en la ejecución del Contrato de Prestación de servicios Profesionales No. 160 de 2022, actividad que se llevó a cabo durante el mes de noviembre, según informe el cual se adjunta.	6,804,000

FIRMA DEL CONTRATISTA

ón aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1581 de 2012

HOSPITAL SUMAPAZ ESE NIT. 890.762.190-3
CONVIVO TOLIMA
RECEPCION DE CORRESPONDENCIA
No. RADICADO: 923
ÁREA COMPETENTE: Administrativa
RECIBE: 29 NOV 2022 1:10 pm

Powered by CamScanner

02 12 2022 7,302,300.00

CARLOS ALBERTO MONTES DURANGO

SIETE MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.

xxxxxx

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

DEBE A:

COMPROBANTE DE EGRESOS N00168453

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

CARLOS ALBERTO MONTES DURANGO 1,143,372,33

SIETE MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

7,302,300.00

DESCUENTOS

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 7,302,300.00

CONCEPTO:

R PAGO HONORARIOS MEDICOS DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO NR 159 DE 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC2565412

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

DIGO	DEBITO	CREDITO	
9054	8,100,000.00	0.00	Honorarios
100628	0.00	7,302,300.00	MONOPOLIO TRAZADORES
362701	0.00	56,700.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
072201	0.00	324,000.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
072202	0.00	81,000.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
8617	0.00	336,000.00	A Trabajadores por cuenta propia
MAS IGUALES	8,100,000.00	8,100,000.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168453

Powered by CamScanner

NIT: 890.903.9388

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: carlosMontesNovMedic
Secuencia: Q
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:42:45
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envío del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $7,302,300.00	**Valor Registros Procesados:** $7,302,300.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICADO
68773702202	Ahorros	1143372330	CARLOSALBERTOMONTE	7,302,300.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CUENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 001

CUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS COMO NO RESPONSABLES DE IVA)

CHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO CONTRATO	FECHA CONTRATO	PLAZO
D	MM	AAAA			
9	11	2022	159	1/11/2022	1 MES

PERÍODO COBRADO					
DESDE			HASTA		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
1	11	2022	30	11	2022

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CARLOS ALBERTO MONTES DURANGO	1.143.372.330

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SUMAPAZ ESE	NIT	890.702.190	3

FECHA	CONCEPTO	VALOR TOTAL
/11/2022	Vr: Servicios prestados en la ejecución del Contrato de Prestación de servicios Profesionales No. 159 de 2022, actividad que se llevó a cabo durante el mes de noviembre , según informe el cual se adjunta.	$ 8.100.000,00

Carlos Montes D

FIRMA DEL CONTRATISTA

rmación aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012

HOSPITAL SUMAPAZ NIT. 890.702.190-3
RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA
No. RADICADO: 926
FECHA: 29 NOV 2022
ÁREA COMPETENTE: Administrativa
FOLIOS: Guadalupe Cano
2:26 pm.

Powered by CamScanner

09 12 2022 3,666,384.00

DIEGO MAURICIO GUERRERO SINCHE

TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUA

M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N00169403

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 09 DEL 2022

DIEGO MAURICIO GUERRERO SINCHE 1,026,571,32

TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

DESCUENTOS 3,666,384.00

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 3,666,384.00

ONCEPTO:

R PAGO HONORARIOS MEDICOS SEGUN CONTRATO NR 162 CONVENIO 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC5985641

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

DIGO	DEBITO	CREDITO	
054	3,888,000.00	0.00	Honorarios
00628	0.00	3,666,384.00	MONOPOLIO TRAZADORES
72201	0.00	155,520.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
72202	0.00	38,880.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
62701	0.00	27,216.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
MAS IGUALES	3,888,000.00	3,888,000.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00169403

Powered by CamScanner

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: DoctorDIEGOGUERRERO
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 09-12-2022 **Hora:** 11:16:53
Fecha de Generación: 09-12-2022

Fecha de envío del pago: 09-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 09-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $3,666,384.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $3,666,384.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003224135060	Ahorros	1026571322	DIEGOGUERREROSINCH	3,666,384.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	09-12-2022

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 001

ENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS COMO NO RESPONSABLES DE IVA)

DE ELABORACIÓN		NÚMERO CONTRATO	FECHA CONTRATO	PLAZO
MM	AAAA			
12	2022	162	12/11/2022	19 DIAS

PERÍODO COBRADO					
DESDE			HASTA		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
12	11	2022	30	11	2022

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
DIEGO MAURICIO GUERRERO SINCHE	1.026.571.322

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SUMAPAZ ESE	NIT	890.702.190	3

HA	CONCEPTO	VALOR TOTAL
022	Vr: Servicios prestados en la ejecución del Contrato de Prestación de servicios Profesionales No. 162 de 2022, actividad que se llevó a cabo durante el mes de NOVIEMBRE, según informe el cual se adjunta.	$ 3.888.000,00

FIRMA DEL CONTRATISTA

n aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012

Powered by CamScanner

02 12 2022 2,640,400.00

ALBERT JOHAN ROA MENDEZ

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE x.x.x

x.x.x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N.00168464

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

ALBERT JOHAN ROA MENDEZ 1,110,532,10

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x

x.x.x.x.x.x.x.x

2,640,400.00

DESCUENTOS

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 2,640,400.00

CONCEPTO:

PAGO HONORARIOS ODONTOLOGO DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO NR 154 DE 2022

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC5452652

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

CODIGO	DEBITO	CREDITO	
2054	2,800,000.00	0.00	Honorarios
200628	0.00	2,640,400.00	MONOPOLIO TRAZADORES
52701	0.00	19,600.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
72201	0.00	112,000.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
72202	0.00	28,000.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
SUMAS IGUALES	2,800,000.00	2,800,000.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168464

Powered by CamScanner

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: albertJohanNovOdonto
Secuencia: e
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:43:09
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envío del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,640,400.00	**Valor Registros Procesados:** $2,640,400.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
42207612779	Ahorros	1110532105	albertJohanRoaMend	2,640,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 001

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS COMO NO RESPONSABLES DE IVA)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO CONTRATO	FECHA CONTRATO	PLAZO	PERÍODO COBRADO					
						DESDE			HASTA		
DD	MM	AAAA				DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
29	11	2022	154	1/11/2022	2 MESES	1	11	2022	30	11	2022

3

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
ALBERT JOHAN ROA MENDEZ	1.110.532.105

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SUMAPAZ ESE	NIT	890.702.130	3

FECHA	CONCEPTO	VALOR TOTAL
29/11/2022	Vr: Servicios prestados en la ejecución del Contrato de Prestación de servicios profesionales No. 154 de 2022, actividad que se llevó a cabo durante el mes de NOVIEMBRE según informe el cual se adjuntan.	$ 2.800.000,00

Albert Johan Roa

FIRMA DEL CONTRATISTA

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del Juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012

HOSPITAL SUMAPAZ NIT. 890.702.130-3
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA
No. RADICADO: 921 — 29 NOV 2022 — TIPO PETICIÓN: Cobro
ÁREA COMPETENTE: Administración
RECIBE: Juana del Carmen Ortiz — 11:47 AM

Powered by CamScanner

02 12 2022 2,112,320.00

ADRIANA PATRICIA MEJIA SALCEDO

DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE x.x.x.x.x .x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N00168455

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

ADRIANA PATRICIA MEJIA SALCEDO 39,562,783

DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x .x.x.x.x.x.x

DESCUENTOS 2,112,320.00

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 2,112,320.00

ONCEPTO:

R PAGO HONORARIOS DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO NR 161 DE 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC452156

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

DIGO	DEBITO	CREDITO	
0054	2,240,000.00	0.00	Honorarios
00628	0.00	2,112,320.00	MONOPOLIO TRAZADORES
62701	0.00	15,680.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
72201	0.00	89,600.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
72202	0.00	22,400.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
MAS IGUALES	2,240,000.00	2,240,000.00	

_____

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168455

Powered by CamScanner

NIT: 890.903.9388

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: adrianaMejiaNovENFER
Secuencia: R
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:42:56
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envío del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,112,320.00	**Valor Registros Procesados:** $2,112,320.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICADA
19427967363	Ahorros	39562783	adrianapMejiasalce	2,112,320.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 001

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS COMO NO RESPONSABLES DE IVA)

FECHA DE ELABORACIÓN		NÚMERO CONTRATO	FECHA CONTRATO	PLAZO
MM	AAAA			
11	2022	161	10/11/2022	21 DIAS

PERÍODO COBRADO					
DESDE			HASTA		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
10	11	2022	30	11	2022

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
ADRIANA PATRICIA MEJIA SALCEDO	2.240.000

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SUMAPAZ ESE	NIT	890.702.190	3

FECHA	CONCEPTO	VALOR TOTAL
11/2022	Vr: Servicios prestados en la ejecución del Contrato de Prestación de servicios Profesionales No. 161 de 2022, actividad que se llevó a cabo durante el mes de NOVIEMBRE, según informe el cual se adjunta.	$ 2.240.000,00

Adriana Patricia Mejia S.

FIRMA DEL CONTRATISTA

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del Juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012

Hospital SUMAPAZ ESE NIT 890.702.190-3
RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA
No. RADICADO: 935 24 NOV 2022
ÁREA COMPETENTE: Administrativa
RECIBE: Yaira del Rosario H
V. 2V pm

Powered by CamScanner

02 12 2022 1,414,500.00

LOZANO TORRES MARIA ALEJANDRA

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.

x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N:00168456

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

LOZANO TORRES MARIA ALEJANDRA 1,030,671,79

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

x.x.x.x.x.x

DESCUENTOS 1,414,500.00

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 1,414,500.00

CONCEPTO:

R PAGO SERVICIOS DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC5698541

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

DIGO	DEBITO	CREDITO	
9055	1,500,000.00	0.00	Servicios
100628	0.00	1,414,500.00	MONOPOLIO TRAZADORES
362701	0.00	10,500.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
072201	0.00	60,000.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
072202	0.00	15,000.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
JMAS IGUALES	1,500,000.00	1,500,000.00	

_____

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168456

Powered by CamScanner

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ USME **Nombre del pago:** AlejandraBEDOYA0xEM **Fecha:** 03-12-2022

NIT: 890702190 **Secuencia:** d **Fecha de Generación:** 03-12-2022 **Fecha para Procesar el pago:** 02-12-2022

Tipo de pago: PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 41300001488

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,414,500.00	**Valor Registros Procesados:** $1,414,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
10834628746	Ahorros	1030671799	mariaalejandraloza	1,414,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

02 12 2022 1,414,500.00

ASTRID ROCIO ANTONIO ORTIZ

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA
TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N◦00168463

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

ASTRID ROCIO ANTONIO ORTIZ 1,010,067,62

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

DESCUENTOS 1,414,500.00

RETEFUENTE _____
OTROS _____

NETO A PAGAR $ 1,414,500.00

ONCEPTO:

R PAGO SERVICIOS DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC598654

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

DIGO	DEBITO	CREDITO	
-055	1,500,000.00	0.00	Servicios
00628	0.00	1,414,500.00	MONOPOLIO TRAZADORES
62701	0.00	10,500.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
72201	0.00	60,000.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
72202	0.00	15,000.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
MAS IGUALES	1,500,000.00	1,500,000.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168463

Powered by CamScanner

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: astridNovAuxiliarEnf
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:43:49
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envio del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,414,500.00	**Valor Registros Procesados:** $1,414,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
41300000815	Ahorros	1010067620	AstridRocioAntonio	1,414,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA PROVENIENTE DE CLIENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

02 12 2022 1,414,500.00

YEINI KATHERINE GUTIERREZ POLOCHE

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N.00168457

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

YEINI KATHERINE GUTIERREZ POLOCHE 1,110,531,61

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

DESCUENTOS 1,414,500.00

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 1,414,500.00

ONCEPTO:

PAGO SERVICIOS DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO NR 95 DE 2022.

ANCOLOMBIA 413-000014-88 NC4565412

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

GO	DEBITO	CREDITO	
55	1,500,000.00	0.00	Servicios
0628	0.00	1,414,500.00	MONOPOLIO TRAZADORES
2701	0.00	10,500.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
2201	0.00	60,000.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
2202	0.00	15,000.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
AS IGUALES	1,500,000.00	1,500,000.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168457

Powered by CamScanner

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: katherinenovAuxEnfer
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:44:04
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envío del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,414,500.00	**Valor Registros Procesados:** $1,414,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
41312825421	Ahorros	1110531618	katherinegutierrez	1,414,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

02 12 2022 1,414,500.00

MAYRA ALEJANDRA DUARTE CUPER

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUIMIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.

x.x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

DEBE A:

COMPROBANTE DE EGRESOS N00168450

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

MAYRA ALEJANDRA DUARTE CUPER 1,022,421,23

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

1,414,500.00

DESCUENTOS

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 1,414,500.00

ONCEPTO:

R PAGO SERVICIOS DEL MES DE NOVIEMBRE SEGUN CONTRATO NR 156 DE 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC1525652

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

IGO	DEBITO	CREDITO	
055	1,500,000.00	0.00	Servicios
00628	0.00	1,414,500.00	MONOPOLIO TRAZADORES
52701	0.00	10,500.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
72201	0.00	60,000.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
72202	0.00	15,000.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
MAS IGUALES	1,500,000.00	1,500,000.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168450

Powered by CamScanner

NIT: 890.903.9388

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: alejandraDuarteNovAu
Secuencia: O
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 02-12-2022 **Hora:** 16:24:41
Fecha de Generación: 02-12-2022

Fecha de envío del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,414,500.00	**Valor Registros Procesados:** $1,414,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
41312763808	Ahorros	1022421236	ALEJANDRADAURTECUP	1,414,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CUENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

02 12 2022 1,414,500.00

KELLY TATIANA SIERRA BAUTISTA

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.

x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N00168458

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

KELLY TATIANA SIERRA BAUTISTA 1,022,428,37

UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

DESCUENTOS 1,414,500.00

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 1,414,500.00

ONCEPTO:

R PAGO SERVICIOS AL HOPITAL SEGUN CONTRATO NR 157 DE 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC5458521

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

DIGO	DEBITO	CREDITO	
9055	1,500,000.00	0.00	Servicios
100628	0.00	1,414,500.00	MONOPOLIO TRAZADORES
362701	0.00	10,500.00	Reteica Ccio y Serv 7*1000
372201	0.00	60,000.00	ESTAMPILLA PROANCIANO
372202	0.00	15,000.00	ESTAMPILLA PROCULTURA
MAS IGUALES	1,500,000.00	1,500,000.00	

_____

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168458

Powered by CamScanner

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV | **Nombre del pagador:** [illegible] | **Fecha:** 10/10/2022 | **Hora:** [illegible] | **Fecha de inicio del pago:** [illegible]

NIT: 860702190 | **Secuencial:** 99 | **Fecha de Generación:** 10/10/2022 | **Fecha para Procesar el pago:** [illegible]

Tipo de pago: PAGO DE NOMINA | **Número de cuenta a debitar:** 415[illegible]498

Impreso por: 28787698

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados: 1**	**Registros Rechazados: 0**	**Registros Preforma: 0**
Valor Total del Pago: $1.414.500,00	**Valor Registros Procesados: $1.414.500,00**	**Valor Registros Rechazados: $0,00**	**Valor Registros Preforma: $0,00**

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0000000021[illegible]4	Ahorros	1022[illegible]71	[illegible]	[illegible]	1.414.500,00	NE231	[illegible]

Powered by CamScanner

29 11 2022 2,141,121.00

CARLOS ORLANDO ROBAYO MORENO

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE x.x

x.x.x.x.x.x.x.x.x

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

DEBE A:

COMPROBANTE DE EGRESOS No. 000168259

FECHA noviembre 29 DEL 2022

CARLOS ORLANDO ROBAYO MORENO 5934409

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x

x.x.x.x.x.x.x.x.x

DESCUENTOS 2,141,121.00

RETEFUENTE _____

OTROS _____

NETO A PAGAR $ 2,141,121.00

CONCEPTO:

VR PAGO NOMINA DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2022.

0817 SUBSIDIADO NC7531592

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

CODIGO	DEBITO	CREDITO	
251101	2,257,649.00	0.00	Nómina por pagar
11100628	0.00	2,141,121.00	MONOPOLIO TRAZADORES
242401	0.00	58,264.00	Aportes a fondos pensionales
242402	0.00	58,264.00	Aportes a seguridad social en salud
SUMAS IGUALES	2,257,649.00	2,257,649.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00016825

Powered by CamScanner

NIT. 890.903 9388

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: robayonomNov
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 06-12-2022 **Hora:** 11:40:35
Fecha de Generación: 06-12-2022

Fecha de envío del pago: 03-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 03-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,141,121.00	**Valor Registros Procesados:** $2,141,121.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
41351150015	Ahorros	5934409	CARLOS ROBAYO	2,141,121.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-12-2022

Powered by CamScanner

02 12 2022 2,995,060.00

DORIS GUAYARA HERRAN

DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE x.x.

x.x.x.x.x.x.x.x

AMENTO DEL TOLIMA

TAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N00168389

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

S GUAYARA HERRAN 65,694,873

ILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE x.x.x.x.x.x.x.x.

x.x.x.x.x.x.x.x

UENTOS 2,995,060.00

TEFUENTE _____

TROS _____

NETO A PAGAR $ 2,995,060.00

CONCEPTO:

R PAGO NOMINA DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC125621

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

CODIGO	DEBITO	CREDITO	
251101	3,255,500.00	0.00	Nómina por pagar
11100628	0.00	2,995,060.00	MONOPOLIO TRAZADORES
242401	0.00	130,220.00	Aportes a fondos pensionales
242402	0.00	130,220.00	Aportes a seguridad social en salud
SUMAS IGUALES	3,255,500.00	3,255,500.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168389

Powered by CamScanner

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: dorisGuayaraNovENFER
Secuencia: N
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:39:53
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envío del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,995,060.00	**Valor Registros Procesados:** $2,995,060.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICADO
41348344071	Ahorros	65694373	DORIS GUAYARA	2,995,060.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

02 12 2022 1,774,819.00

ANA MILENA MURCIA RODRIGUEZ

UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIEZ Y NUEVE PE

****

EPARTAMENTO DEL TOLIMA

ACIONAL SUMINIST E.S.E ICONOZNZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE DE EGRESOS N00168390

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

ANA MILENA MURCIA RODRIGUEZ 65,823,345

UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIEZ Y NUEVE PESOS M/CTE

****

1,774,819.00

SCUENTOS

TE FUENTE _____

ROS _____

NETO A PAGAR $ 1,774,819.00

CEPTO:

AGO NOMINA DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2022.

NCOLOMBIA 413-000014-88 NC5459863

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

GO	DEBITO	CREDITO	
01	1,953,821.00	0.00	Nómina por pagar
628	0.00	1,774,819.00	MONOPOLIO TRAZADORES
1	0.00	70,556.00	Aportes a fondos pensionales
2	0.00	70,556.00	Aportes a seguridad social en salud
5	0.00	37,890.00	SEGUROS GENERALES
S IGUALES	1,953,821.00	1,953,821.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No. 00168390

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

02 13 2022 1,695,537.00

ADRIANA MARGARITA ARAGON MORALES

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE P

M/CTE X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

PARTAMENTO DEL TOLIMA

SPITAL SUMAPAZ E.S.E ICONOMINZO TOLIMA

TESORERIA GENERAL

COMPROBANTE
DE EGRESOS N00168411

DEBE A:

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

RIANA MARGARITA ARAGON MORALES 1,005,823,20

MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

M/CTE X.X.X.X.X.X.X.X X.X.X.X.X.X.X.X

SCUENTOS 1,695,537.00

ETEFUENTE _____

ROS _____

NETO A PAGAR $ 1,695,537.00

CONCEPTO:

T PAGO NOMINA NOVIEMBRE DE 2022.

BANCOLOMBIA 413-000014-88 NC9895156

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

ODIGO	DEBITO	CREDITO	
5101	1,836,649.00	0.00	Nómina por pagar
1100628	0.00	1,695,537.00	MONOPOLIO TRAZADORES
42401	0.00	70,556.00	Aportes a fondos pensionales
42402	0.00	70,556.00	Aportes a seguridad social en salud
SUMAS IGUALES	1,836,649.00	1,836,649.00	

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No.

00168411

Powered by CamScanner

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: adrianaAragonNovAUXe
Secuencia: g
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:49:59
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envío del pago: 03-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2022

Impreso por: 28787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados: 1**	**Registros Rechazados: 0**	**Registros Pendientes: 0**
Valor Total del Pago: $1,695,537.00	**Valor Registros Procesados: $1,695,537.00**	**Valor Registros Rechazados: $0.00**	**Valor Registros Pendientes: $0.00**

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
41376972052	Ahorros	1005823203	adrianaARAGON	1,695,537.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner

02 12 2022 872,927.00

NELLY MARCELA ORJUELA ABRIL

OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE **

x x x x x x x x

TAMENTO DEL TOLIMA
AL SUMAPAZ E S E ICONOMICO TOLIMA
TESORERIA GENERAL

DEBE A:

COMPROBANTE DE EGRESOS N00168393

FECHADICIEMBRE 02 DEL 2022

MARCELA ORJUELA ABRIL 1,106,363,11

ENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE xxxxxxxx
x x x x x x

872,927.00

NTOS

ENTE _____

_____

NETO A PAGAR $ 872,927.00

TO:

NOMINA DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2022.

LOMBIA 413-000014-88 NC569874

CODIFICACION CONTABILIDAD FINANCIERA

	DEBITO	CREDITO	
	1,285,654.00	0.00	Nómina por pagar
	0.00	872,927.00	MONOPOLIO TRAZADORES
	0.00	49,389.00	Aportes a fondos pensionales
	0.00	49,389.00	Aportes a seguridad social en salud
	0.00	313,949.00	Libranzas
UALES	1,285,654.00	1,285,654.00	

_____

RECIBI DEL BENEFICIARIO

C.C.No. 00168393

Powered by CamScanner

Empresa: HOSPITAL SUMAPAZ CONV
NIT: 890702190
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: nellyorjuelaNOVauxEn
Secuencia: X
Número de cuenta a debitar: 41300001488

Fecha: 03-12-2022 **Hora:** 09:41:16
Fecha de Generación: 03-12-2022

Fecha de envío del pago: 02-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 03-12-2022

Impreso por: 23787858

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados: 1**	**Registros Rechazados: 0**	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: $872,927.00	**Valor Registros Procesados: $872,927.00**	**Valor Registros Rechazados: $0.00**	Valor Registros Pendientes: $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
41373938929	Ahorros	1106363119	NELLYORJUELA	872,927.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA PROVENIENTE DE CLIENTE	02-12-2022

Powered by CamScanner