HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

calle 4 n. 2-05 - Tel:2278210
Nit. 890704495-3

COMPROBANTE EGRESO No.9009
Fecha: 19/07/2023

Tercero

CC 1110565947 **LINA MARIA CASTAÑO GIRALDO**
Dirección: Conjunto Monte Bonito Torre H Ap 204 Ibagué Tolima Teléfono: 0000

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA **Cuenta :** 42740940241

Concepto

VALOR QUE PAGAMOS POR CONTRATO No 166 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA APOYAR EL AREA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN ROQUE COYAIMA TOLIMA E.S.E. DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2023.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	6549	FCP	JUNIO		$9.000.000.00

Total : $9.000.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249054	Honorarios (C)	$9.000.000.00	
24361502	A Empleados de Contrato		$358.000.00
11100513	Bancol 427-409402-41		$8.642.000.00
	Total	**$9.000.000.00**	**$9.000.000.00**

SON

NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE

REVISADO POR

BENEFICIARIO

JOSE ANTONIO SOLER
GERENTE
7535467