TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 000339

FECHA : 27/02/2024 **NIT :** 830131362 **BENEFICIARIO :** INVERSIONES ACOFOR SAS

TELEFONO : 3173312350 **DIRECCION :** CR 106 15A 25MZ 24 IN 141 OF 412 ED ZONA FRANCA

GIRO PRESUPUESTAL:000311 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 000402

Cheque : FAC AF 11696 **Banco :** HSJD CTA CTE 2887-6 **Cuenta :** 366028876

Total : 39,841,200.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 39,841,200.00

Retenciones :	Fuente :	0.00	Iva :	0.00	Ica :	0.00	Otras :	0.00

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
24010101	BIENES Y SERVICIOS ASISTENCIALES	830131362	INVERSIONES ACOFOR SAS	39,841,200.00	
1110050102	HSJD CTA CTE 2887-6	830131362	INVERSIONES ACOFOR SAS	0.00	39,841,20
			TOTAL GENERAL :	**39,841,200.00**	**39,841,20**

SON : TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Observación :

FEBRERO 2024. CONT 232/2024. ADQUISICION DE MONITORES DE SIGNOS VITALES BASICOS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE.

				FIRMA Y SELLO BENEFICIARI
PREPARADO	**REVISADO**	**APROBADO**	**CONTABILIZADO**	NIT o C.C

Banco de Bogotá

YENY CAROLINA BERMUDEZ CRUZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/02/28 16:17

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/02/27	2024/02/28
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CC8876
Fecha	2024/02/27
Valor	$39,841,200.00
No. Autorización	N/A
Estado	EXI
Usuario Crea	YENY CAROLINA BERMUDEZ CRUZ
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: DIANA PORTELA Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Corriente
No. Producto	*****8876
Fecha Pago	2024/02/27
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8301313624
Beneficiario	INVERSIONES ACOFOR SAS
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	080104953
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CONT 232
Información Adicional	FEBRERO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
DIANA PORTELA	2024/02/27 11:07:53	Aprobado