TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 000369

FECHA : 04/03/2024 **NIT :** 900185411 **BENEFICIARIO :** COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S.

TELEFONO : 2619055 **DIRECCION :** CL 46 5A 31 LC 1 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA

GIRO PRESUPUESTAL:000341 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : CxP23-0549 - CxP23-0550 - CxP23-0551

Cheque : FEL 906-938 **Banco :** **Cuenta :**

Total : 161,068,239.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 161,068,239.00

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

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
24010102	BIENES Y SERVICIOS DE APOYO	900185411	COMERCIALIZADORA CLINICA Y	161,068,239.00	
1110050102	HSJD CTA CTE 2887-6	900185411	COMERCIALIZADORA CLINICA Y	0.00	161,068,23
			TOTAL GENERAL :	**161,068,239.00**	**161,068,23**

SON : CIENTO SESENTA Y UN MILLONES SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

Observación :

DICIEMBRE 2023. CONT 1196. CUENTAS POR PAGAR A 31 DE DICIEMBRE 2023

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

Banco de Bogotá

YENY CAROLINA BERMUDEZ CRUZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/03/06 08:11

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/03/04	2024/03/06
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CC8876
Fecha	2024/03/04
Valor	$161,068,239.00
No. Autorización	15055384
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	2024/03/04
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9001854112
Beneficiario	COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	168770035413
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CONT 1196
Información Adicional	DICIEMBRE 23

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
A PORTELA	2024/03/04 15:05:53	Aprobado