TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 000620

FECHA : 10/04/2024 **NIT :** 10185255 **BENEFICIARIO :** MURILLO DEVIA GERSON ARMANDO

TELEFONO : 3104634213 **DIRECCION :** cl 7 6 45 brr los alpes

GIRO PRESUPUESTAL:000567 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 000257

Cheque : GM 126 **Banco :** HSJD CTA CTE 2887-6 **Cuenta :** 366028876

Total : 20,980,000.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 20,980,000.00

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

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
249054	HONORARIOS	10185255	MURILLO DEVIA GERSON	20,980,000.00	
1110050102	HSJD CTA CTE 2887-6	10185255	MURILLO DEVIA GERSON	0.00	20,980,000
			TOTAL GENERAL :	**20,980,000.00**	**20,980,000**

SON : VEINTE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Observación :

ENERO 2024. ADICION CONTRATO 000081 (HASTA EL 31 DE ENERO DE 2024) PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE CIRUGIA GENERAL Y COLELAP REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES 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: 2024/04/11 17:10

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/04/10	2024/04/10
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CC8876
Fecha	2024/04/10
Valor	$20,980,000.00
No. Autorización	17281951
Estado	Exitosa
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	2024/04/10
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10185255
Beneficiario	GERSON ARMANDO MURILLO DEVIA
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	057008617024958 4
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CONT 81
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
DIANA PORTELA	2024/04/10 17:28:47	Aprobado