2023 12 18 587.228.616,00

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO

QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS

2023 12 18 5018

"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

Comprobante de Egreso

www.hospitalmariocorrea.org

ESE HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT. 890.399.047-8
Calle 2A Oeste # 76-35
PBX 3180020 Fax 3230090
Cali-Valle del Cauca

Número CE	5018	**Fecha CE**	18/12/2023 11:27:27
Nit	NIT 890399047	**Tercero**	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
Id Beneficiario		**Nombre beneficiario**	
La suma de	QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS	**Valor $**	587.228.616,00

Observación: CANCELAN SUELDO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2023 - DE LA PLANTA PRINCIPAL.

FORMA DE PAGO

Medio de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
Transferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		**587.228.616,00**

POR CONCEPTO DE:

Concepto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
NOMINA PERSONAL HDMCR	898	NPN NOMINA 11 -2023	NIT 890399047 ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO			0,00	0,00	0,00	0,00	587.228.616,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

Subtotal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

Código	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
25110101 NOMINA POR PAGAR	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO		587.228.616,00	Debito	0,00
11100508 Banco Occidente Cuenta 025-05916-3 SGP	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO		587.228.616,00	Credito	0,00

Elaborado
Cindy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc: