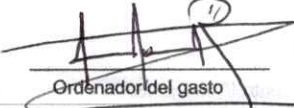


21 08 2024

4,005,000.00

ASEHISAN

CUATRO MILLONES CINCO MIL PESOS m/cte*****

 E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO Nit: 00804013228 - 5 CERRITO	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág	
	2024	08	21	No: CE 24-00631		Con: 2 1	
Doc. de Pago : 24-00631		Nombre Banco : BANCOLOMBIA		Benef : ASEHISAN			
Cuenta Número : 312-719375-10		Nombre Cuenta : Cuenta corriente Bancolombia		Nit : 00804010093 - 4			
CG 24-00828, CP 24-00252, CD 24-00151, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER. PAGO FACTURA FE 267 DE MES DE AGOSTO DEL 2024							
LIQUIDACIONES							
Detalle del Concepto		Valor		Detalle del Concepto		Valor	
Retención en la Fuente		495,000.00					
Total Descuentos \$		495,000.00					
CONTABILIZACIONES							
Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1025	Honorarios	249054	2.1.2.02.02.008.01	RP	4,500,000.00	0.00	4,500,000.00
0429	Honorarios 11%	24360302			0.00	495,000.00	4,500,000.00
0961	Cta 312-719375-10 Bancolombia	1110050301			0.00	4,005,000.00	4,005,000.00
SUMAS IGUALES \$					4,500,000.00	4,500,000.00	
Valor a pagar: \$ 4,005,000.00							
En letras: CUATRO MILLONES CINCO MIL PESOS m/cte.*****							
YUDY				Recibí:			
Elaboró		Ordenador del gasto		C.C. de			

Empresa: ESE HOSPITAL SAN ATO, Nit: 804013228
Usuario: CARLOS ALBERTO ROMERO RAMIREZ

21 de Agosto de 2024 5:37:24 PM
Dirección IP: 186.103.25.157

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 20 de agosto de 2024 - 8:53 AM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado	Detalle	Verificación	Confirmación
------------	---------	--------------	--------------

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL SAN ATO
NIT: 804013228
FECHA: 21/08/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	28823744862
Identificación Beneficiario	804010093
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	ASEHISAN
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	4,005,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	PAGO FRA NRO FE 267
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/08/21
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar