ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS
890907215

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000312846

Consecutivo : 000000000312846 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 7/11/2024 11:16:19 a. m. Valor : $ 281.834.100,00
Beneficiario 900089104 ENLACE OPERATIVO
Detalle : PAGO SEGURIDAD SOCIAL OCT NOV 2024 NOMINA Numero de Nota: xrTableCell14
Valor en Letras DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 11/07/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTE 655571255-0	900089104	11100501	$ 0,00	$ 281.834.100,00
APORTES A FONDOS PENSIONALES	900089104	24240101	$ 116.907.900,00	$ 0,00
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	900089104	24240201	$ 88.256.000,00	$ 0,00
COTIZACION A RIESGOS PROFESIONALES	900089104	25111101	$ 12.127.000,00	$ 0,00
APORTES DE CAJAS DE COMPENSACION FAMILIA	900089104	25112401	$ 28.682.800,00	$ 0,00
APORTES AL ICBF	900089104	24905001	$ 21.514.400,00	$ 0,00
APORTES AL SENA	900089104	24905002	$ 14.346.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :19364384 ALEJANDRO CELEMIN HERNANDEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgreso Usuario Id. :19364384

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000312847

Consecutivo : 000000000312847 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 7/11/2024 11:25:24 a. m. Valor : $ 1.514.000,00
Beneficiario 900089104 ENLACE OPERATIVO
Detalle : PAGO SEGURIDAD SOCIAL OCT NOV 2024 JUBILADOS Numero de Nota: xrTableCell14
Valor en Letras UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 11/07/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTE 655571255-0	900089104	11100501	$ 0,00	$ 1.514.000,00
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	900089104	24240201	$ 1.514.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :19364384 ALEJANDRO CELEMIN HERNANDEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgreso Usuario Id. :19364384

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]