CAQUEZA 14 06 2024 $ 11.899.433,00

ELSA JIMENA CORTES JARAMILLO - Documento No.: 20492930

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000031490

Consecutivo :	000000000031490	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	14/06/2024 4:08:00 p. m.	Valor :	$ 11.899.433,00
Beneficiario	20492930 CORTES JARAMILLO ELSA JIMENA		
Detalle :	PAGO CTO 285 DE 2024 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PATOLOGIA EN LA ESE HSRC DURANTE EL MES DE MAYO DE 2024. *Numero Nota:* 23657		
Valor en Letras	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/14/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	20492930	11100673	$ 0,00	$ 11.899.433,00
PAGO SERVICIOS TECNICOS HONORARIOS	20492930	24905401	$ 11.899.433,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
XCJ283	$ 11.899.433,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
690	20240614	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 12.847.365,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1074160875 BRAYAN DANILO GUAVITA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000031571

Consecutivo :	000000000031571	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/07/2024 2:08:00 p. m.	Valor :	$ 15.403.874,00
Beneficiario	20492930 CORTES JARAMILLO ELSA JIMENA		
Detalle :	PAGO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PATOLOGIA EN LA ESE HOSPTAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 285	*Numero Nota:*	23729
Valor en Letras	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/04/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	20492930	11100673	$ 0,00	$ 15.403.874,00
PAGO SERVICIOS TECNICOS HONORARIOS	20492930	24905401	$ 15.403.874,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
XCJ287	$ 15.403.874,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
761	20240704	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 17.428.876,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000031951

Consecutivo :	000000000031951	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	13/08/2024 2:24:17 p. m.	Valor :	$ 16.546.461,00
Beneficiario	20492930 CORTES JARAMILLO ELSA JIMENA		
Detalle :	PAGO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PATOLOGIA EN LA ESE HOSPTAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE EL MES DE JULIO DEL 2024, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 285	*Numero Nota:*	24096
Valor en Letras	DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 08/13/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	20492930	11100673	$ 0,00	$ 16.546.461,00
PAGO SERVICIOS TECNICOS HONORARIOS	20492930	24905401	$ 16.546.461,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
XCJ291	$ 16.546.461,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1122	20240813	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 18.957.161,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

QUINCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000032212

Consecutivo :	000000000032212	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	12/09/2024 2:18:17 p. m.	Valor :	$ 15.327.647,00
Beneficiario	20492930 CORTES JARAMILLO ELSA JIMENA		
Detalle :	PAGO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PATOLOGIA EN LA ESE HOSPTAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL 2024, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 285	*Numero Nota:*	24346
Valor en Letras	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 09/12/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	20492930	11100673	$ 0,00	$ 15.327.647,00
PAGO SERVICIOS TECNICOS HONORARIOS	20492930	24905401	$ 15.327.647,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
XCJ296	$ 15.327.647,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1361	20240912	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 17.751.910,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1122138273 JENNY MARCELA ROZO CASTELLANOS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000032534

Consecutivo :	000000000032534	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	11/10/2024 2:24:53 p. m.	Valor :	$ 15.824.671,00
Beneficiario	20492930 CORTES JARAMILLO ELSA JIMENA		
Detalle :	PAGO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PATOLOGIA EN LA ESE HOSPTAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 285	*Numero Nota:*	24662
Valor en Letras	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 10/11/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	20492930	11100673	$ 0,00	$ 15.824.671,00
PAGO SERVICIOS TECNICOS HONORARIOS	20492930	24905401	$ 15.824.671,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
XCJ299	$ 15.824.671,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1671	20241011	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 3.014.688,00
1671	20241011	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 15.418.012,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1122138273 JENNY MARCELA ROZO CASTELLANOS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

TRECE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000032863

Consecutivo :	000000000032863	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	14/11/2024 2:40:42 p. m.	Valor :	$ 13.936.532,00
Beneficiario	20492930 CORTES JARAMILLO ELSA JIMENA		
Detalle :	PAGO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PATOLOGIA EN LA ESE HOSPTAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE EL MES DE OCTUBRE DEL 2024, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 285	*Numero Nota:*	24990
Valor en Letras	TRECE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 11/14/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	20492930	11100673	$ 0,00	$ 13.936.532,00
PAGO SERVICIOS TECNICOS HONORARIOS	20492930	24905401	$ 13.936.532,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
XCJ303	$ 13.936.532,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2001	20241114	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 15.845.450,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1122138273 JENNY MARCELA ROZO CASTELLANOS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]