OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000033705

Consecutivo :	000000000033705	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	31/12/2024 3:10:00 p. m.	Valor :	$ 8.284.185,00
Beneficiario	79275159 HERRERA MOLINA JAIME ENRIQUE		
Detalle :	PAGO SUMINISTRO DE PAPELERIA IMPRESA SEGUN A431 SEGUN CTO 771 2024	*Numero Nota:*	25818
Valor en Letras	OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	12/31/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	79275159	11100673	$ 0,00	$ 8.284.185,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	79275159	24010101	$ 8.284.185,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DOCS0000001646	$ 8.284.185,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2821	20241231	21202020080901	IMPRESOS Y PUBLICACIONES: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 4.000.000,00
2821	20241231	21202020080902	IMPRESOS Y PUBLICACIONES:CENTROS DE SALUD	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 3.092.400,00

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]

CAQUEZA 31 12 2024 $ 8.284.185,00

JAIME ENRIQUE HERRERA MOLINA - Documento No.: 79275159

OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2821	20241231	245020800901	PIC SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 1.849.260,00

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]