CAQUEZA 09 10 2024 $ 13.853.412,80

RIVERNET FIBRA OPTICA SAS - Documento No.: 901169839

TRECE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000032516

Consecutivo :	000000000032516	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	9/10/2024 2:04:47 p. m.	Valor :	$ 13.853.412,80
Beneficiario	901169839 RIVERNET FIBRA OPTICA SAS		
Detalle :	PAGO (CTO 389/2024) PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024(CTO 385/2024) PRESTAR EL SERVICIO DE TELECITAS, CALL CENTER, TELEFONIA IP Y SISTEMA TELEFONICO PBX PARA LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS EN MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO, DURANTE AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024	*Numero Nota:*	24645
Valor en Letras	TRECE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 10/09/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	901169839	11100673	$ 0,00	$ 13.853.412,80
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	901169839	24010101	$ 13.853.412,80	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RFCE13225	$ 394.762,00	RFCE13226	$ 6.531.944,40	RFCE13351	$ 394.762,00
RFCE13350	$ 6.531.944,40				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor

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]

CAQUEZA 09 10 2024 $ 13.853.412,80

RIVERNET FIBRA OPTICA SAS - Documento No.: 901169839

TRECE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.

1655	20241009	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00
1655	20241009	21202020080401	COMUNICACIONES, TRANSPORTE Y DIFUSION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 2.140.343,70
1655	20241009	245020800401	H. SEDE:COMUNICACIONES Y DIFUSION	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 3.994.134,70
1655	20241009	245020800402	C. SALUD:COMUNICACIONES Y DIFUSION	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 1.000.000,00
1655	20241009	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00
1655	20241009	21202020080401	COMUNICACIONES, TRANSPORTE Y DIFUSION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 2.140.343,70
1655	20241009	245020800401	H. SEDE:COMUNICACIONES Y DIFUSION	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 3.994.134,70
1655	20241009	245020800402	C. SALUD:COMUNICACIONES Y DIFUSION	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 1.000.000,00

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]

SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000033280

Consecutivo :	000000000033280	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	13/12/2024 2:26:24 p. m.	Valor :	$ 789.524,00
Beneficiario	901169839 RIVERNET FIBRA OPTICA SAS		
Detalle :	PAGO (CTO 389/2024) PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE OCTUBRE DE 2024.(CTO 389/2024) PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE NOVIEMBRE DE 2024.	*Numero Nota:*	25400
Valor en Letras	SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/13/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	901169839	11100673	$ 0,00	$ 789.524,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	901169839	24010101	$ 789.524,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RFCE13882	$ 394.762,00	RFCE14373	$ 394.762,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2414	20241213	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00

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]

CAQUEZA 13 12 2024 $ 789.524,00

RIVERNET FIBRA OPTICA SAS - Documento No.: 901169839

SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

2414	20241213	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00

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]

CAQUEZA 18 02 2025 $ 394.762,00

RIVERNET FIBRA OPTICA SAS - Documento No.: 901169839

TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000034171

Consecutivo : 000000000034171 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 18/02/2025 2:18:38 p. m. Valor : $ 394.762,00

Beneficiario 901169839 RIVERNET FIBRA OPTICA SAS

Detalle : PAGO CXP CON CARGO AL CTO 389 DE 2024 *Numero Nota:* 26265

Valor en Letras TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/18/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	901169839	11100673	$ 0,00	$ 394.762,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	901169839	24010101	$ 394.762,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RFCE14645	$ 394.762,00				

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]