



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 002820

CEDULA - NIT : 1105782859 **BENEFICIARIO :** RAMIREZ SALAZAR DIEGO MAURICIO
REGISTRO PRESUPUESTAL : 000713 - **CAUSACIÓN :** 002820
VALOR OBLIGACION : 2,500,000.00 **FECHA:** 30/06/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO
FACTURA : DOC EQU 02

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.1.2.02.02.008.02	249054	servicios jurídicos contables ,servicios de investigación y desarrollo [0.00	2,500,000.00
2.1.2.02.02.008.02	511179	servicios jurídicos contables ,servicios de investigación y desarrollo	2,500,000.00	0.00
Totales :			2,500,000.00	2,500,000.00

VALOR NETO A PAGAR : 2,500,000.00

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Observación :

O-CONTRATO No 000340 (HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025) PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS DE CALIDAD REQUERIDOS PARA EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO NIT o C.C
------------------	-----------------	-----------------	----------------------	--

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE



Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 001761

FECHA : 07/07/2025 NIT : 1105782859 BENEFICIARIO : RAMIREZ SALAZAR DIEGO MAURICIO
 TELEFONO : 3144315354 DIRECCION : cl 5a 11 b 13 brr san diego ESTADO : CONFIRMADO
 GIRO PRESUPUESTAL:001668
 ORDEN DE PAGO Nro : 002820

Cheque : DOC EQUI 02 Banco : HSJD CTA CTE 424-768970-79 Cuenta : 42476897079
 Total : 2,500,000.00 Efectivo : Valor Cheque o Transferencia : 2,500,000.00

Retenciones :	Fuente :	0.00	Iva :	0.00	Ica :	0.00	Otras :	0.00
Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos			
249054	HONORARIOS	1105782859	RAMIREZ SALAZAR DIEGO	2,500,000.00	0.00			
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	1105782859	RAMIREZ SALAZAR DIEGO	0.00	2,500,000.00			
TOTAL GENERAL :				2,500,000.00	2,500,000.00			

SON : DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Observación :

JUNIO-CONTRATO No 000340 (HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025) PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS DE CALIDAD REQUERIDOS PARA EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

				FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	NIT o C.C



NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN JUAN DE

NIT: 890700666

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: DIEGORAMIREZJUNIO

Secuencia: au

Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 09-07-2025

Fecha de envío del pago: 07-07-2025

Fecha de Generación: 09-07-2025

Fecha para Procesar el pago: 07-07-2025

Hora: 07:57:15

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$2,500,000.00	Valor Registros Procesados: \$2,500,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024094051218	Ahorros	1105782859	DIEGO MAURICIO RAM	2,500,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-07-2025