



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 002769

CEDULA - NIT : 1047476067- 8

BENEFICIARIO : MEZA RAMOS MELISSA ANDREA

REGISTRO PRESUPUESTAL : 000268 -

CAUSACIÓN : 002769

VALOR OBLIGACION : 4,267,500.00

FECHA: 27/06/2025

ESTADO : CONFIRMADO

FACTURA : DOC EQU 06

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.4.5.02.09.05.03	249054	Asistenciales [MEZA RAMOS MELISSA ANDREA]	0.00	276,000.00
2.4.5.02.09.05.03	249054	Asistenciales [MEZA RAMOS MELISSA ANDREA]	0.00	3,991,500.00
2.4.5.02.09.05.03	73020279	Asistenciales	276,000.00	0.00
2.4.5.02.09.05.03	73200279	Asistenciales	3,991,500.00	0.00

VALOR NETO A PAGAR : 4,267,500.00

Totales : 4,267,500.00 4,267,500.00

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Observación :

JUNIO-CONTRATO No 000233 (HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ENFERMERIA REQUERIDOS PARA EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE.

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

Vence 19/10/2025





HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 001829

FECHA : 09/07/2025 NIT : 1047476067 BENEFICIARIO : MEZA RAMOS MELISSA ANDREA
 TELEFONO : 3204609396 DIRECCION : brr getsemani plaza del pozo 25-71
 GIRO PRESUPUESTAL:001736 ESTADO : CONFIRMADO
 ORDEN DE PAGO Nro : 002769

Cheque : DOC EQUI 06 Banco : HSJD CTA CTE 424-768970-79 Cuenta : 42476897079
 Total : 4,267,500.00 Efectivo : Valor Cheque o Transferencia : 4,267,500.00

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	1047476067	MEZA RAMOS MELISSA ANDREA	4,267,500.00	0.00			
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	1047476067	MEZA RAMOS MELISSA ANDREA	0.00	4,267,500.00			
TOTAL GENERAL :				4,267,500.00	4,267,500.00			

SON : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Observación :

JUNIO-CONTRATO No 000233 (HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ENFERMERIA 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: MELISSAMEZAJUNIO

Secuencia: ae

Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 15-07-2025 Hora: 09:00:34

Fecha de Generación: 15-07-2025

Fecha de envío del pago: 09-07-2025

Fecha para Procesar el pago: 09-07-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$4,267,500.00	Valor Registros Procesados: \$4,267,500.00	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
78670548812	Ahorros	1047476067	MELISSA ANDREA MEZ	4,267,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-07-2025

Q

Q