HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 003264

CEDULA - NIT : 1111197830- 6 **BENEFICIARIO :** RIVERA RODRIGUEZ LEIDY JULIETH

REGISTRO PRESUPUESTAL : 001094 - - - - - **CAUSACIÓN :** 003264

VALOR OBLIGACION : 2,597,000.00 **FECHA:** 22/07/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO

FACTURA : DOC EQU 09

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.4.5.01.03.06	24360804	COMPRAS 2.5%	0.00	64,925.00
2.4.5.01.03.06	249054	Material y Suministros (Atención primaria Res 1928) [RIVERA	0.00	2,532,075.00
2.4.5.01.03.06	54240501	Material y Suministros (Atención primaria Res 1928)	2,597,000.00	0.00
		Totales :	**2,597,000.00**	**2,597,000.00**

VALOR NETO A PAGAR : 2,532,075.00

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observación :

JULIO-CONTRATO No 000487 (VEINTE (20) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO) ADQUISICION DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACION DEL TALENTO HUMANO DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS PARA EL FORTALECIMIENT

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

1962

TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 001970

FECHA : 22/07/2025 **NIT :** 1111197830 **BENEFICIARIO :** RIVERA RODRIGUEZ LEIDY JULIETH

TELEFONO : 3204356513 **DIRECCION :** BRR VILLA CECILIA MZ S CA 10

GIRO PRESUPUESTAL:001875 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 003264

Cheque : DOC EQUI 09 **Banco :** H.S.J.D CTA 42400001962 **Cuenta :** 42400001962

Total : 2,532,075.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 2,532,075.00

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	1111197830	RIVERA RODRIGUEZ LEIDY	2,532,075.00	0.00
1110060439	H.S.J.D CTA 42400001962 EQUIPOS	1111197830	RIVERA RODRIGUEZ LEIDY	0.00	2,532,075.00
			TOTAL GENERAL :	**2,532,075.00**	**2,532,075.00**

SON : DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observación :

JULIO-CONTRATO No 000487 (VEINTE (20) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO) ADQUISICION DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACION DEL TALENTO HUMANO DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS PARA EL FORTALECIMIENT

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

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN JUAN DE
NIT: 890700666
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: LEIDYRIVERAJULIO
Secuencia: ae
Número de cuenta a debitar: 42400001962

Fecha: 24-07-2025 **Hora:** 14:38:55
Fecha de Generación: 24-07-2025

Fecha de envío del pago: 22-07-2025
Fecha para Procesar el pago: 22-07-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,532,075.00	**Valor Registros Procesados:** $2,532,075.00	**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
38970247499	Ahorros	1111197830	LEIDY RIVERA RODRI	2,532,075.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-07-2025