HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL E.S.E.

AV VIA IGUACITOS KM 1 - Tel:3105770299
Nit. 800116719-8

COMPROBANTE EGRESO No.24630
Fecha: 27/06/2025

Tercero

NI 1110578137-1 **HASBLEIDY APONTE DIAZ**
Dirección: MZ F CA 18 BRR GALAN Teléfono: 3013879691

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DE BOGOTA **Cuenta :** 140-302209

Concepto

PAGO DS 1154. PRIMER PAGO CONT 100 DE 2025. SERVICIOS PARA LA DIFUSION DE LA PREVENCION LAS ENFERMEDADES DE INTERES EN SALUD PUBLICA Y LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES, EN MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1254 DE 21 DE MARZO DE 2025, DESDE EL 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DE 2025.

Documento	Numero	Factura Documento	Factura Numero	Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	17468	FCP	CUENTAA DE COBRO 01		$2.473.750.00

Total : $2.473.750.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
249054	Honorarios (C)	$2.500.000.00	
11100604	140-302209 BANCO DE BOGOTA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1254		$2.473.750.00
24369001	Otras Retenciones (C)		$1.250.00
24362703	Retelca 10x1000		$25.000.00
	Total	**$2.500.000.00**	**$2.500.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
212020200804	Servicios De Telecomunicaciones,Trasmision Y Suministros De Informacion		$2.500.000.00

SON

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Elaboro

DORA ASTRID URUEA MANCILLA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
28799321

GERENTE (E)

AMIRA ESNEDA LIEVANO RAMIREZ
GERENTE (E)
35251841

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8001167198
Generado por: DORA ASTRID URUEÑA MANCILLA

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	16574035	**Fecha de Emisión**	2025/06/27
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO2209	**No. Producto**	*****2209
Fecha de Pago	2025/06/27		
Destino			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
No. Identificación	1110578137		
Beneficiario	HABLEIDY APONTE DIAZ		
Valor a Pagar	$2,473,750.00		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Producto Destino	86924507871		
Tipo Pago	PROVEEDORES		
Referencia / No. Factura			
Información Adicional			
Estado	En Proceso		

1159

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL E.S.E.

AV VIA IGUACITOS KM 1 - Tel:3105770299
Nit. 800116719-8

CUENTA POR PAGAR
No.17468
Fecha: 26/06/2025

Tercero

NI 1110578137-1 HASBLEIDY APONTE DIAZ
Dirección: MZ F CA 18 BRR GALAN **Teléfono:** 3013879691
Documento Presupuestal: COM - 452 **Documento Externo:** CUENTAA DE COBRO 01 **Fecha Doc Externo:** **Fecha De Venc:**

Descripción

Contrato n 100 de 2025. Prestacion de servicios para la difusion de la prevencion las enfermedades de interes en salud publica y la promocion de habitos saludables, en marco del cumplimiento del contrato interadministrativo No. 1254 de 21 de marzo de 2025, celebrado con la Gobernacion Del Tolima. De

Centro de Costos		Valor
000010	PROMOCION Y PREVENCION	$2.500.000.00

Subtotal:	**$2.500.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$2.500.000.00**

Son

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
73130211	Servicios y honorarios	$2.500.000.00	
24369001	Sobretasa Bomberil (5% del Reteica) (C)		$1.250.00
24362703	Retelca 10 x 1000		$25.000.00
249054	Honorarios (C)		$2.473.750.00
	Total	**$2.500.000.00**	**$2.500.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
212020200804	Servicios De Telecomunicaciones,Trasmision Y Suministros De Informacion		$15.000.000.00

MARLY ALEJANDRA ARIAS RODRIGUEZ
funcionarios
1109388995

KAREN ANDREA RODRIGUEZ BELLO
funcionarios
1110464047

Impreso por software SIHOS WEB

Ibagué, Junio 21 del 2025

Cuenta de cobro No-01

HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL E.S.E LERIDA – TOLIMA

NIT. 800116719-8

DEBE A:

HASBLEIDY JOHANNA APONTE DIAZ
NIT. 1110.578.137-1

Por concepto de:	100 – 20 DE MAYO DEL 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIFUSIÓN DE LA PREVENCIÓN LAS ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA Y LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES, EN MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1254 DE 21 DE MARZO DE 2025, CELEBRADO CON LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA.
Valor en número:	$2.500.000
Valor en letras:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C
Periodo de pago:	22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DEL 2025

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

Número de cuenta:	86924507871
Tipo de cuenta:	AHORROS
Entidad financiera:	BANCOLOMBIA

Hasbleidy Aponte Diaz

HASBLEIDY JOHANNA APONTE DIAZ
NIT. 1110.578.137-1