HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 004262

CEDULA - NIT : 901041914- 0 **BENEFICIARIO :** R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S.

REGISTRO PRESUPUESTAL : 000334 - - - - - **CAUSACIÓN :** 004262

VALOR OBLIGACION : 224,280.00 **FECHA:** 31/08/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO

FACTURA : FEV 4745

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.4.5.02.09.05.03	249054	Asistenciales [R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S.]	0.00	224,280.00
2.4.5.02.09.05.03	73020279	Asistenciales	224,280.00	0.00
		Totales :	**224,280.00**	**224,280.00**

VALOR NETO A PAGAR : 224,280.00

DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Observación :

APOYO-CONTRATO No 000257 (HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025) REALIZAR LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS Y DE RETIRO REQUERIDAS PARA LOS EMPLEADOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVID

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

484.680

TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 002484

FECHA : 08/09/2025 **NIT :** 901041914 **BENEFICIARIO :** R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S.

TELEFONO : 3165272611 **DIRECCION :** CR 20 09 97 BRR CUESTA PADILLA

GIRO PRESUPUESTAL:002348 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 004261 - 004262

Cheque : FEV 4745-4746 **Banco :** HSJD CTA CTE 424-768970-79 **Cuenta :** 42476897079

Total : 484,680.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 484,680.00

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	901041914	R&L SEGURIDAD EN EL	484,680.00	0.00
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	901041914	R&L SEGURIDAD EN EL	0.00	484,680.00
			TOTAL GENERAL :	**484,680.00**	**484,680.00**

SON : CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Observación :

AGOSTO-CONTRATO No 000257-000548 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025) REALIZAR PRUEBAS DE ALCOHOLIMETRIA (EXAMEN DE ALIENTO O SANGRE) Y DETECCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS REQUERIDAS PARA EL PERSONAL DEL HOSPI

				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: RYLSEGURIDADAGOSTO
Secuencia: ab
Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 12-09-2025 **Hora:** 08:40:13
Fecha de Generación: 12-09-2025

Fecha de envio del pago: 08-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 08-09-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $484,680.00	**Valor Registros Procesados:** $484,680.00	**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
42470649407	Ahorros	9010419140	RYL SEGURIDAD EN E	484,680.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025