



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 004294

CEDULA - NIT : 80830209- 4 BENEFICIARIO : RIVILLAS MALDONADO WILSON MAURICIO
REGISTRO PRESUPUESTAL : 001038 - - - - CAUSACIÓN : 004294
VALOR OBLIGACION : 3,000,000.00 FECHA: 08/09/2025 ESTADO : CONFIRMADO
FACTURA : DOC EQU 07

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	3,000,000.00
2.1.2.02.02.008.02	511179	servicios jurídicos contables ,servicios de investigación y desarrollo	3,000,000.00	0.00
VALOR NETO A PAGAR : 3,000,000.00			Totales :	3,000,000.00 3,000,000.00

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

Observación :

ACOSTO-CONTRATO No 000455 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025) PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS DE PLANEACION DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE HONDA TOLIMA

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




Luis Ramirez Liévano
Ingeniero de Sistemas

Luis Ramirez Trevino
10



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 002499

FECHA : 08/09/2025 NIT : 80830209 BENEFICIARIO : RIVILLAS MALDONADO WILSON MAURICIO
 TELEFONO : 3229094771 DIRECCION : CR 5 SUR # 83-400 2 AP 904
 GIRO PRESUPUESTAL:002363 ESTADO : CONFIRMADO
 ORDEN DE PAGO Nro : 004294

Cheque : DOC EQUI 07 Banco : HSJD CTA CTE 424-768970-79 Cuenta : 42476897079
 Total : 3,000,000.00 Efectivo : Valor Cheque o Transferencia : 3,000,000.00

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	80830209	RIVILLAS MALDONADO WILSON	3,000,000.00	0.00
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	80830209	RIVILLAS MALDONADO WILSON	0.00	3,000,000.00
TOTAL GENERAL :				3,000,000.00	3,000,000.00

SON : TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

Observación :

AGOSTO-CONTRATO No 000455 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025) PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS DE PLANEACION DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE HONDA TOLIMA

				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: WILSONRIVILLASAGOST

Secuencia: aw

Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 12-09-2025

Fecha de Generación: 12-09-2025

Fecha de envío 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: \$3,000,000.00	Valor Registros Procesados: \$3,000,000.00	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
00000000082722871	Ahorros	80830209	MAURICIO RIVILLAS	3,000,000.00	NU	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	08-09-2025

