TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

ESE HOSPITAL CRISTO REY BALBOA

Nit :891411665

COMPROBANTE DE EGRESO No : 000801

FECHA : 13/11/2024 **NIT :** 42101071 **BENEFICIARIO :** RAMIREZ QUICENO SANDRA

TELEFONO : 3104630063 **DIRECCION :** CARRERA 96 CALLE 17 ESQUINA TORRE 2 APT 501

GIRO PRESUPUESTAL:000796 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 000610

Cheque : Octubre 2024 **Banco :** DAVIVIENDA 128369997290 **Cuenta :** 128369997290

Total : 1,543,575.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 1,543,575.00

Retenciones :	Fuente : 0.00	Iva : 0.00	Ica : 0.00	Otras : 0.00

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
24905401	HONORARIOS	42101071	RAMIREZ QUICENO SANDRA	1,543,575.00	0.00
11100509	DAVIVIENDA-128369997290-REC	42101071	RAMIREZ QUICENO SANDRA	0.00	1,543,575.00
			TOTAL GENERAL :	**1,543,575.00**	**1,543,575.00**

SON : UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observación :

REALIZAR LAS LABORES COMO PROFESIONAL DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO, EN LA ESE HOSPITAL CRISTO REY DE BALBOA RISARALDA, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES. OCTUBRE 2024.

Lucero A.		13/11/2024		FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO NIT o C.C
PREPARADO	**REVISADO**	**APROBADO**	**CONTABILIZADO**	