TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

ESE HOSPITAL CRISTO REY BALBOA

Nit :891411665

COMPROBANTE DE EGRESO No : 000798

FECHA : 15/11/2024 **NIT :** 10003251 **BENEFICIARIO :** PORTELA OROZCO JHON FABER

TELEFONO : 3244717911 **DIRECCION :** CL 39 4 B 13 BRR LAS DELICIAS

GIRO PRESUPUESTAL:000793 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 000649

Cheque : OCTUBRE **Banco :** DAVIVIENDA 128369997290 **Cuenta :** 128369997290

Total : 2,806,500.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 2,806,500.00

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	10003251	PORTELA OROZCO JHON FABER	2,806,500.00	0.00
11100509	DAVIVIENDA-128369997290-REC	10003251	PORTELA OROZCO JHON FABER	0.00	2,806,500.00
			TOTAL GENERAL :	**2,806,500.00**	**2,806,500.00**

SON : DOS MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Observación :

OTROSI AL CONTRATO No 084. SERVICIOS PARA PREPARACIÓN Y ADPCIÓN DEL NUEVO CATALOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CCP-ET) y (CICP). CUENTA DE OCTUBRE 2024.

				FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO
Luiero A.				
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	NIT o C.C 10003251