

**ESE HOSPITAL CRISTO REY BALBOA****Nit :891411665****COMPROBANTE DE EGRESO No : 000796**

FECHA : 18/11/2024 **NIT :** 800197111 **BENEFICIARIO :** COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL
TELEFONO : 3122863344 **DIRECCION :** CARRERA 13 # 87-298 BARRIO BELMONTE
GIRO PRESUPUESTAL:000791 **ESTADO :** CONFIRMADO
ORDEN DE PAGO Nro : 000194 - 000244 - 000262 - 000263

Cheque : Fac.Varias **Banco :** DAVIVIENDA 128369997290 **Cuenta :** 128369997290
Total : 31,114,698.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 31,114,698.00

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

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
24010101	BIENES Y SERVICIOS	800197111	COOPERATIVA DE ENTIDADES	31,114,698.00	0.00
11100509	DAVIVIENDA-128369997290-REC	800197111	COOPERATIVA DE ENTIDADES	0.00	31,114,698.00
TOTAL GENERAL :				31,114,698.00	31,114,698.00

SON : TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE**Observación :**

ADMINISTRAR BAJO LA MODALIDAD INSOURCING EL SERVICIO FARMACÉUTICO Y OTROS. FACTURAS COOE-10309, COOE-11061, COOE-11317 Y ABONO A LA FAC. COOE-11318.

				FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO
<i>Wiero A.</i>	<i>[Signature]</i>	<i>7/11/2024</i>	<i>[Signature]</i>	<i>Act. 26-11-2024</i>
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	NIT o C.C