HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 004480

CEDULA - NIT : 10185255- 1 **BENEFICIARIO :** MURILLO DEVIA GERSON ARMANDO

REGISTRO PRESUPUESTAL : 001126 - - - - - **CAUSACIÓN :** 004480

VALOR OBLIGACION : 75,020,000.00 **FECHA:** 24/09/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO

FACTURA : FV 151

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.4.5.02.09.05.01	249054	Especialistas [MURILLO DEVIA GERSON ARMANDO]	0.00	75,020,000.00
2.4.5.02.09.05.01	73110279	Especialistas	75,020,000.00	0.00
		Totales :	**75,020,000.00**	**75,020,000.00**

VALOR NETO A PAGAR : 75,020,000.00

SETENTA Y CINCO MILLONES VEINTE MIL PESOS M/CTE

Observación :

SEPTIEMBRE-CONTRATO No 000509 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE CIRUGIA GENERAL Y COLELAP, REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE

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

TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 002630

FECHA : 25/09/2025 **NIT :** 10185255 **BENEFICIARIO :** MURILLO DEVIA GERSON ARMANDO

TELEFONO : 3104634213 **DIRECCION :** cl 7 6 45 brr los alpes

GIRO PRESUPUESTAL:002490 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 004480

Cheque : FV 151 **Banco :** HSJD CTA CTE 424-768970-79 **Cuenta :** 42476897079

Total : 75,020,000.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 75,020,000.00

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	10185255	MURILLO DEVIA GERSON	75,020,000.00	0.00
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	10185255	MURILLO DEVIA GERSON	0.00	75,020,000.00
			TOTAL GENERAL :	**75,020,000.00**	**75,020,000.00**

SON : SETENTA Y CINCO MILLONES VEINTE MIL PESOS M/CTE

Observación :

SEPTIEMBRE-CONTRATO No 000509 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE CIRUGIA GENERAL Y COLELAP, REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE

				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: GERSONMURILLOSEPT
Secuencia: ap
Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 02-10-2025 **Hora:** 08:09:44
Fecha de Generación: 02-10-2025

Fecha de envío del pago: 25-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 25-09-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $75,020,000.00	**Valor Registros Procesados:** $75,020,000.00	**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
00570086170249584	Ahorros	10185255	GERSON ARMANDO MUR	75,020,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	25-09-2025