2020 09 10 $ 25.677.692

L H SAS - Documento No.: 900294380

VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

Fecha Actual : jueves, 17 septiembre 2020

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000076839

Consecutivo : 000000000076839 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 10/09/2020 12:24:55 p. m. Valor : $25677692,00
Beneficiario 900294380 L H SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000002466 *Numero Nota:* OP 23975
Valor en Letras VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO POPULAR
Numero : Consignar : 09/10/2020 Impuesto X Mil : $ 0
Orden Pago Presupuesto: 2836 **Valor Orden de Pago: 2.405.500**

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO POPULAR CTA 550-07305-0 RECAUD	900294380	11100601	$0,00	$25677692,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000002466	900294380	24010105	$25677692,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
10643	2.405.500,00	10661	1.362.720,00	10662	1.493.450,00
10675	1.163.650,00	10681	2.591.395,00	10702	9.180,00
10704	82.450,00	10705	681.700,00	10716	41.820,00
10618	18.360,00	10619	9.180,00	10620	18.360,00
10621	3.530.390,00	10622	1.723.630,00	10623	2.240.600,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :16073049 OSCAR JOHNY TORRES HENAO
Usuario Id. :38246858 **Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque**
LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

2020 09 10 $ 25.677.692

L H SAS - Documento No.: 900294380

VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

10624	3.275.942,00	10625	1.514.700,00	10635	3.514.665,00

ReteIca	ReteIva	Otras Ret.	Ret.Fuente
0,00	0,00	0,00	0,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :16073049 OSCAR JOHNY TORRES HENAO
Usuario Id. :38246858 **Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque**
LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]