HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 004914

CEDULA - NIT : 901695718- 1 **BENEFICIARIO :** DISTRI MEDIC ALL SAS

REGISTRO PRESUPUESTAL : 001477 - - - - - **CAUSACIÓN :** 004914

VALOR OBLIGACION : 374,829,525.00 **FECHA:** 10/10/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO

FACTURA : FEM 46

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.4.5.02.09.05.01	24360302	HONORARIOS 11%	0.00	36,695,810.00
2.4.5.02.09.05.01	24360302	HONORARIOS 11%	0.00	4,535,438.00
2.4.5.02.09.05.01	24369801	IMPUESTO DE TIMBRE	0.00	2,225,000.00
2.4.5.02.09.05.01	24369801	IMPUESTO DE TIMBRE	0.00	275,000.00
2.4.5.02.09.05.01	244040	CONTR - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	0.00	8,900,000.00
2.4.5.02.09.05.01	244040	CONTR - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	0.00	1,100,000.00
2.4.5.02.09.05.01	249054	Especialistas [DISTRI MEDIC ALL SAS]	0.00	35,320,810.00
2.4.5.02.09.05.01	249054	Especialistas [DISTRI MEDIC ALL SAS]	0.00	285,777,467.00
2.4.5.02.09.05.01	24360302	Especialistas	41,231,248.00	0.00
2.4.5.02.09.05.01	279090	Especialistas	333,598,277.00	0.00
		Totales :	**374,829,525.00**	**374,829,525.00**

VALOR NETO A PAGAR : 321,098,277.00

TRESCIENTOS VEINTIUN MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Observación :

SEPTIEMBRE-CONTRATO No 000629 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE OFTALMOLOGIA REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E

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 : 002854

FECHA : 14/10/2025 **NIT :** 901695718 **BENEFICIARIO :** DISTRI MEDIC ALL SAS

TELEFONO : 3213547158 **DIRECCION :** CL 32 A 4B 37

GIRO PRESUPUESTAL:002698 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 004914

Cheque : FEM 46 **Banco :** HSJD CTA CTE 424-768970-79 **Cuenta :** 42476897079

Total : 321,098,277.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 321,098,277.00

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	901695718	DISTRI MEDIC ALL SAS	321,098,277.00	0.00
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	901695718	DISTRI MEDIC ALL SAS	0.00	321,098,277.00
			TOTAL GENERAL :	**321,098,277.00**	**321,098,277.00**

SON : TRESCIENTOS VEINTIUN MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

Observación :

SEPTIEMBRE-CONTRATO No 000629 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE OFTALMOLOGIA REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E

				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: DISTRIMEDICSEPT
Secuencia: AA
Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 15-10-2025 **Hora:** 14:21:05
Fecha de Generación: 15-10-2025

Fecha de envío del pago: 14-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 14-10-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $321,098,277.00	**Valor Registros Procesados:** $321,098,277.00	**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
00000000435004103	Ahorros	9016957181	DISTRI MEDIC ALL S	321,098,277.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-10-2025