HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 004999

CEDULA - NIT : 1111197830- 6 **BENEFICIARIO :** RIVERA RODRIGUEZ LEIDY JULIETH

REGISTRO PRESUPUESTAL : 001596 - - - - - **CAUSACIÓN :** 004999

VALOR OBLIGACION : 4,148,000.00 **FECHA:** 17/10/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO

FACTURA : DOC EQU 01

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.1.2.02.01.003.03	24360804	COMPRAS 2.5%	0.00	103,700.00
2.1.2.02.01.003.03	249054	Atención primaria en salud Res 0710 Otros bienes transportables	0.00	4,044,300.00
2.1.2.02.01.003.03	73800279	Atención primaria en salud Res 0710 Otros bienes transportables	4,148,000.00	0.00
		Totales :	**4,148,000.00**	**4,148,000.00**

VALOR NETO A PAGAR : 4,044,300.00

CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

Observación :

2- DE SEPTIEMBRE AL 11 DE OCTUBRE-CONTRATO No 000662 (VEINTE (20) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA ACTA DE INICIO) ADQUISICION DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACION DEL TALENTO HUMANO DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS PA

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 : 002922

FECHA : 17/10/2025 **NIT :** 1111197830 **BENEFICIARIO :** RIVERA RODRIGUEZ LEIDY JULIETH

TELEFONO : 3204356513 **DIRECCION :** BRR VILLA CECILIA MZ S CA 10

GIRO PRESUPUESTAL:002765 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 004999

Cheque : DOC EQUI 01 **Banco :** H.S.J.D CTA 42400002212 **Cuenta :** 42400002212

Total : 4,044,300.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 4,044,300.00

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	1111197830	RIVERA RODRIGUEZ LEIDY	4,044,300.00	0.00
1110060442	H.S.J.D CTA 42400002212 EQUIPOS	1111197830	RIVERA RODRIGUEZ LEIDY	0.00	4,044,300.00
			TOTAL GENERAL :	**4,044,300.00**	**4,044,300.00**

SON : CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

Observación :

24 DE SEPTIEMBRE AL 11 DE OCTUBRE-CONTRATO No 000662 (VEINTE (20) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA ACTA DE INICIO) ADQUISICION DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACION DEL TALENTO HUMANO DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS PA

				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: LEIDYRIVERA710
Secuencia: ac
Número de cuenta a debitar: 42400002212

Fecha: 22-10-2025 **Hora:** 11:42:32
Fecha de Generación: 22-10-2025

Fecha de envío del pago: 17-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 17-10-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $4,044,300.00	**Valor Registros Procesados:** $4,044,300.00	**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
38970247499	Ahorros	1111197830	LEIDY RIVERA RODRI	4,044,300.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	17-10-2025