Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN JUAN DE
NIT: 890700666
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: DICACOLCARDIODIC
Secuencia: ap
Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 31-12-2025 **Hora:** 09:32:53
Fecha de Generación: 31-12-2025

Fecha de envío del pago: 26-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 26-12-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $66,997,339.00	**Valor Registros Procesados:** $66,997,339.00	**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
00000006270557785	Ahorros	9011651804	DIAGNOSTICO CARDIO	66,997,339.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025

TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 003699

FECHA : 26/12/2025 **NIT :** 901165180 **BENEFICIARIO :** DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS

TELEFONO : 3116885362 **DIRECCION :** CL 46 N° 13 06 EDIF HALL DE LA 46

GIRO PRESUPUESTAL:003501 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 006564

Cheque : FEV 796 **Banco :** HSJD CTA CTE 424-768970-79 **Cuenta :** 42476897079

Total : 66,997,339.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 66,997,339.00

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	901165180	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	66,997,339.00	0.00
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	901165180	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	0.00	66,997,339.00
			TOTAL GENERAL :	**66,997,339.00**	**66,997,339.00**

SON : SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE

Observación :

DICIEMBRE-CONT 000726-2025. HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025. EJECUTAR ACTIVIDADES DE CONSULTA ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN GASTROENTEROLOGIA, REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA

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