

SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : martes, 30 diciembre 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000011496

Consecutivo : 000000000011496 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/12/2025 8:52:59 a. m. Valor : \$ 696,500.00
Beneficiario 15524529 SAENZ LOPEZ HECTOR JAVIER
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000370 Numero Nota: EQUIPOS BASICOS
Valor en Letras SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DE BOGOTA

Numero : Consignar : 12/30/2025 Impuesto X Mil : \$ 0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTÁ 532452547 EBS	15524529	11100632	\$ 0.00	\$ 696,500.00
INTERFAZ AUTOMATICA DGH	15524529	29109003	\$ 696,500.00	\$ 0.00

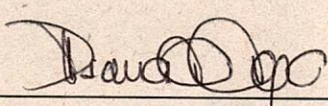
Egreso Generado por la Dispersion 00000000370

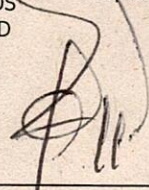
FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS00000002166	\$ 696,500.00				

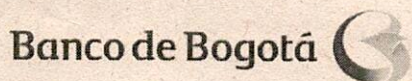
ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
5369	20251230	2.3.2.02.02.009.03	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES CONVENIO EQUIPOS BASICOS DE SALUD (EBS)	3 - Recursos Propios	\$ 700,000.00


Diana María Mejía Valencia
Gerente


Luis Mauro Giraldo
Tesorero





WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8909072547
Generado por: LUIS MAURO GIRALDO ZULUAGA

Tipo Archivo: Proveedores

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	00015524529
Nombre Beneficiario	HECTOR JAVIER SAENZ LOPEZ
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	02487433147
Valor Abonar	\$696,500.00
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	DS00000021
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO

Fecha Actual : miércoles, 17 diciembre 2025
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000009814

PROVEEDOR: HECTOR JAVIER SAENZ LOPEZ NIT: 15524529 FECHA: 17/12/2025 03:09 p. m.
CIUDAD: RIONEGRO (ANTIOQUIA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: TABLACITO MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3148162139 TASA CAM: 0.00
N° FACTURA: DS0000002166 % ICA: 5.0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 16/12/2025 12:00 a. m.
ORD. COMPRA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EQUIBAS	HONORARIOS EQUIPOS BASICOS	Unidad	1.00	\$ 700,000.00	\$ 700,000.00	0.00	0.00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 700,000.00
PROYECTO EQUIPOS BASICOS EN SALUD DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO AUXILIAR GESTOR	DESCUENTO:	\$ 0.00
	IMPUESTO:	\$ 0.00
	FLETES:	\$ 0.00
	IMP FLETES:	\$ 0.00
	RETE IVA:	\$ 0.00
	RETE ICA:	\$ 3,500.00
	RETE FUENTE:	\$ 0.00
	OTRAS RETE:	\$ 0.00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0.00
	IMP DISTRI:	\$ 0.00
	AJUSTE RED:	\$ 0.00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0.00
	TOTAL COMPR:	\$ 696,500.00

TOTAL COMPROBANTE:
SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RESPONSABLE DE RECEPCION Claudia A Puerta C.