CAQUEZA 14 08 2024 $ 394.762,00

RIVERNET FIBRA OPTICA SAS - Documento No.: 901169839

TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000031976

Consecutivo :	000000000031976	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	14/08/2024 2:08:42 p. m.	Valor :	$ 394.762,00
Beneficiario	901169839 RIVERNET FIBRA OPTICA SAS		
Detalle :	PAGO (CTO 085/2024) PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE JUNIO 2024 *Numero Nota:* 24121		
Valor en Letras	TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 08/14/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	901169839	11100673	$ 0,00	$ 394.762,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	901169839	24010101	$ 394.762,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RFCE12429	$ 394.762,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1147	20240814	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1122138273 JENNY MARCELA ROZO CASTELLANOS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1077942819

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON CUARENTA CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000031719

Consecutivo :	000000000031719	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	12/07/2024 2:00:00 p. m.	Valor :	$ 6.926.706,40
Beneficiario	901169839 RIVERNET FIBRA OPTICA SAS		
Detalle :	PAGO (CTO 085/2024) PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE MAYO DE 2024 *Numero Nota:* 23872		
Valor en Letras	SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON CUARENTA CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/12/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	901169839	11100673	$ 0,00	$ 6.926.706,40
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	901169839	24010101	$ 6.926.706,40	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RFCE11939	$ 394.762,00	RFCE11940	$ 6.531.944,40		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
903	20240712	21202020080401	COMUNICACIONES, TRANSPORTE Y DIFUSION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 4.280.684,40
903	20240712	245020800401	H. SEDE:COMUNICACIONES Y DIFUSION	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 2.853.794,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1077942819

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

CAQUEZA 12 07 2024 $ 6.926.706,40

RIVERNET FIBRA OPTICA SAS - Documento No.: 901169839

SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON CUARENTA CTVS M/Cte.

903	20240712	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1077942819

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

CAQUEZA 19 04 2024 $ 789.524,00

RIVERNET FIBRA OPTICA SAS - Documento No.: 901169839

SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000031163

Consecutivo :	000000000031163	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	19/04/2024 2:20:00 p. m.	Valor :	$ 789.524,00
Beneficiario	901169839 RIVERNET FIBRA OPTICA SAS		
Detalle :	PAGO (CTO 085/2024) PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE FEBRERO Y MARZO DE 2024	*Numero Nota:*	23349
Valor en Letras	SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 04/19/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	901169839	11100673	$ 0,00	$ 789.524,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	901169839	24010101	$ 789.524,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RFCE10986	$ 394.762,00	RFCE11277	$ 394.762,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
377	20240419	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00
377	20240419	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1077942819

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

CAQUEZA 11 06 2024 $ 394.762,00

RIVERNET FIBRA OPTICA SAS - Documento No.: 901169839

TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000031417

Consecutivo :	000000000031417	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	11/06/2024 2:02:00 p. m.	Valor :	$ 394.762,00
Beneficiario	901169839 RIVERNET FIBRA OPTICA SAS		
Detalle :	PAGO (CTO 085/2024) PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE ABRIL DE 2024 *Numero Nota:* 23585		
Valor en Letras	TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/11/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	901169839	11100673	$ 0,00	$ 394.762,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	901169839	24010101	$ 394.762,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RFCE011706	$ 394.762,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
619	20240611	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1077942819

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000030950

Consecutivo :	000000000030950	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/03/2024 2:02:00 p. m.	Valor :	$ 394.762,00
Beneficiario	901169839 RIVERNET FIBRA OPTICA SAS		
Detalle :	PAGO (CTO 085/2024) PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, DURANTE ENERO 2024 *Numero Nota:* 23151		
Valor en Letras	TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 03/04/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 469469999988	901169839	11100506	$ 0,00	$ 394.762,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	901169839	24010101	$ 394.762,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RFCE10728	$ 394.762,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
180	20240304	21202020060101	H. SEDE SERVICIOS PUBLICOS	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 431.970,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1077942819