

JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA - Documento No.: 1024538593

DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : miércoles, 21 enero 2026
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000033005

Consecutivo :000000000033005

Estado :Confirmado

Fecha del Egreso :29/11/2024 3:02:07 p. m.

Valor :\$ 2.608.721,00

Beneficiario1024538593VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA

Detalle :PAGO (CTO 578 DE 2024) PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENCUESTADOR EN LA EVALUACION DE COBERTURAS DE VACUNACION EN LOS 116 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS PARA LA GESTION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL PARA LA VIGENCIA 2024. DEL 11 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.

Numero Nota:25131

Valor en LetrasDOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE				
Banco	BANCO DE BOGOTA			
Numero :	Consignar :	11/29/2024	Impuesto X Mil :	\$ 0,00
DETALLE DEL MOVIMIENTO				
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DE BOGOTA CTA 580021855	1024538593	11100603	\$ 0,00	\$ 2.608.721,00
SERVICIOS TECNICOS-SERVICIOS	1024538593	24905501	\$ 2.608.721,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS					
Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DOCS0000001186	\$ 2.608.721,00				
ORDEN DE PAGO GENERADA					
Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2132	20241129	2450209931010301	PIC DEPTAL DE LA VIGENCIA ACTUAL: SERV. TECNICOS ASISTENCIALES	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	\$ 2.632.413,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA - Documento No.: 1024538593

DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : miércoles, 21 enero 2026
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000033603

Consecutivo :000000000033603

Estado :Confirmado

Fecha del Egreso :27/12/2024 4:22:00 p. m.

Valor :\$ 2.608.721,00

Beneficiario1024538593VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA

Detalle :PAGO PRESTAR SERVICIOS COMO ENCUESTADOR EN LA
EVALUACION DE COBERTURAS DE VACUNACION EN LOS 116
MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN
CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS PARA A GESTION DEL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES EXPEDIDA POR EL
MINISTERIO DE SALUD DURANTE EL PERIODO DE DICIEMBRE Y
SEGÚN CONTRATO CPS 578 DE 2024

Numero Nota:25722

Valor en LetrasDOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

BancoBANCO DE BOGOTA

Numero :Consignar :12/27/2024Impuesto X Mil :\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DE BOGOTA 580095628	1024538593	11100647	\$ 0,00	\$ 2.608.721,00
CONCURRENCIA				
SERVICIOS TECNICOS-SERVICIOS	1024538593	24905501	\$ 2.608.721,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DOCS0000001640	\$ 2.608.721,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2721	20241227	2450209931010301	PIC DEPTAL DE LA VIGENCIA ACTUAL: SERV. TECNICOS ASISTENCIALES	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	\$ 2.632.413,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA
CAVIATIVA VELASQUEZ
Usuario Id. :1077942819

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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