26 11 2025 3,608,442.00

OROZCO BARON ROSALIA MINERVA

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
Nit: 00804005555 - 5
EL PLAYON

AÑO	MES	DÍA	**COMPROBANTE DE EGRESO**	Pág
2025	11	26	**No: CE 25-01464** Con: 1	1

Doc. de Pago : FACTURA
Cuenta Número : 108019506
Nombre Banco : BANCAFE
Nombre Cuenta : Cta Cte Davivienda
Benef : OROZCO BARON ROSALIA MINERVA
Nit : 00036564226

G 25-00974, CP 25-00626, CD 25-00609, CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS %u200EHOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO OMINGO SAVIO %u200EDEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	3,744,500.00	Retención en la Fuente	131,058.00
Sistematizacion	5,000.00		
Total Descuentos $	**136,058.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.06.01	RP	3,744,500.00	0.00	3,744,500.00
0847	Servicios Restaurante	24360504			0.00	131,058.00	3,744,500.00
1071	Fotocopias	48081501			0.00	5,000.00	3,744,500.00
0104	108019506 Cta Cte Davivienda	11100501			0.00	3,608,442.00	3,608,442.00
				SUMAS IGUALES $	**3,744,500.00**	**3,744,500.00**	

Valor a pagar: $ 3,608,442.00
En letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS m/cte.**********

CLAUDIA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí
C.C. de

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

18/3/2026 - 8:38

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ESE SANTO DOMINGO SAVIO
Nombre Proceso	FACTURA
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 108019506
Fecha del Pago	26/11/2025
Hora del Pago	17:32

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	36564226	**Referencia**	0000000804005555
Nombre	ROSALIA MINERVA OROZCO		
Producto o Servicio Destino	91243160605	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.608.442,00	**Estado**	Pago Exitoso