CAQUEZA 05 12 2025 $ 4.036.755,00

JULIETH ADRIANA BUENO TORRES - Documento No.: 1074135921

CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000040023

Consecutivo :	000000000040023	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	5/12/2025 4:41:33 p. m.	Valor :	$ 4.036.755,00
Beneficiario	1074135921 BUENO TORRES JULIETH ADRIANA		
Detalle :	(CPS-1280 DE 2025) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA. DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.	*Numero Nota:*	00000000187
Valor en Letras	CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/05/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	1074135921	11100673	$ 0,00	$ 4.036.755,00
CONCEPTO COMODIN PARA DISPERSION DE FONDOS	1074135921	24905501	$ 4.036.755,00	$ 0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000000187

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DOCS0000006709	$ 4.036.755,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
6043	20251205	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 4.080.000,00

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1030606965

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