2025 10 16 5,751,100.00

OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENPESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS NIT. 860020283	COMPROBANTE DE EGRESO No. 21,654

Fecha : 16/octubre/2025 **Pagado a :** 22444715-3 OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

La Suma de : CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENPESOS MCTE ********** **Valor $** 5,751,100.00

Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A
Cuenta : 69 550467000049719 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE PIC CHAGUANI
No. 46,137.00 **Fact** **Valor Bruto $**5,780,000.00 **Valor Neto $** 5,751,100.00

Codigo	Descripcion	Valor
ICA	RETEICA 0.5%	28,900.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2494	2687	572	585	245020900502	Servicios para la comunidad* sociales y	5,780,000.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 16:46

Usuario Imprime: LMEJIA
Usuario Responsable: LMEJIA

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS

NIT. 860020283

COMPROBANTE DE EGRESO No. 21,654

Fecha : 16/octubre/2025 **Pagado a :** 22444715-3 OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

La Suma de : CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENPESOS MCTE ********** **Valor $** 5,751,100.00

Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A

Cuenta : 69 550467000049719 **Cheque :** PE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006060	BANCO DAVIVIENDA CTA 9719 CONV	0.00	5,751,100.00
249055001	SERVICIOS	5,751,100.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: CONTRATO 381
CANCELACION SERVICIOS JULIO RESOLUCION 865

ELABORADO

APROBADO

Hora: 16:46

Usuario Imprime: LMEJIA

Usuario Responsable: LMEJIA