

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO NIT 900136865 CRA 17 #57-119 TEL 76010105	COMPROBANTE EGRESO CE N° TRANSFERENCIA	2604000095
---	---	------------

FECHA	17/04/2026	CONTABILIZA	LSAJONERO01
TERCERO	NIT 901495468 - ELEVADORES COLOMBIANO S.A.S.		
UNIDAD DE NEGOCIO	01 ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO	CENTRO DE COSTO	1 NO APLICA
DETALLE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUYENDO BOLSA DE REPUESTOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DOS (02) EQUIPOS DE TRANSPORTE VERTICAL (ASCENSOR) MARCA EUROLIFT Y DE UN (01) EQUIPO DE TRANSPORTE VERTICAL (ASCENSOR) MARCA MITSUBISHI DE PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO. - ACTA PARCIAL NO.01 DEL CONTRATO 110-2026 POR EL MES DE FEBRERO DEL 2026 FACTURA NO. ECO2767		
NETO A PAGAR:	1.543.311,00 - UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON 0/100 M/C.-.-.-.-.-.		

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS	DOCUMENTO
24010102	SERVICIOS	NIT 901495468	1.543.311,00	0,00	ECO2767
111005101	CTA CTE NO. 500040191	NIT 901495468	0,00	1.543.311,00	500040191
TOTALES			1.543.311,00	1.543.311,00	

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

OC		2603000233	31/03/2026						
CDP	RP	RUBRO	FEC. RP	VALOR RP	VALOR APLICADO	SALDO RP	ESTADO PPTO	SALDO X PAGAR PPTO	
188	269	2 4 5 02 08 02	10/02/2026 08:0	9.896.040,00	1.649.340,00	8.246.700,00	PAGADO	0,00	
Total Aplicado:								1.649.340,00	
Total Saldo x pagar ppto:								0,00	

ELABORÓ	AGENTE INTERVENTOR	P. U. UNIDAD FINANCIERA	RECIBIDO
LSAJONERO01			