Empresa Social del Estado
HospitalRegional del Magdalena Medio
Nit 900.136.865-3

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO NIT 900136865 CRA 17 #57-119 TEL 76010105	COMPROBANTE EGRESO CE N° 2604000096 TRANSFERENCIA

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 VERTICA
(ASCENSOR) MARCA MITSUBISHI DE PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO. - ACTA PARCIAL NO.02 DEL CONTRATO 110-2026 POR EL MES DE MARZO DEL 2026 FRA ECO2768

NETO A PAGAR: 2.681.295,00 - DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON 0/100 M/C.-.-.-.-..-.

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS	DOCUMENTO
24010102	SERVICIOS	NIT 901495468	2.681.295,00	0,00	ECO2768 Y ECO2766
111005101	CTA CTE NO. 500040191	NIT 901495468	0,00	2.681.295,00	500040191
		TOTALES	2.681.295,00	2.681.295,00	

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

OC 2604000007 06/04/2026

CDP	RP	RUBRO	FEC. RP	VALOR RP	VALOR APLICADO	SALDO RP	ESTADO PPTO	SALDO X PAGAR PPTO
187	268	2 1 2 02 01 003 02	10/02/2026 08:0	20.000.000,00	1.200.000,00	18.800.000,00	PAGADO	0,00
188	269	2 4 5 02 08 02	10/02/2026 08:0	9.896.040,00	1.649.340,00	6.597.360,00	PAGADO	0,00

Total Aplicado: 2.849.340,00

Total Saldo x pagar ppto: 0,00

ELABORÓ	AGENTE INTERVENTOR	P. U. UNIDAD FINANCIERA	RECIBIDO
LSAJONERO01			