

Fecha:	30/04/2026	Nit:	16161000	Beneficiario:	RUIZ ARENAS ALQUIBER ANTONIO
Telefono:		Direccion:			
Nro GP:	573	Nro OP:	611		

Entidad Bancaria		Tipo Cuenta:		Nro Cuenta Bancaria:	
Contratista:					

Forma de Pago:	TRANSFERENCIA	Detalle:		Valor:	3,197,000.00
-----------------------	---------------	-----------------	--	---------------	--------------

Retenciones:	.00	Iva:	.00	Ica:	.00	Otros:	.00
---------------------	-----	-------------	-----	-------------	-----	---------------	-----

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL							
OP	Nroreg	Nrodis	Rubro	Fuente	Nombre del Rubro		Valor
573	343	184	2.4.5.02.09.93194	ADM	Servicios de Ambulancia		3,197,000.00
						TOTAL	3,197,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE			
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Debito	Credito
11100505	Davivienda - corriente 42700869-3		3,197,000.00
24905501	Servicios	3,197,000.00	
		SUMAS IGUALES	3,197,000.00
			3,197,000.00

VALOR EN LETRAS
SON TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL PESOS
DESCRIPCION:
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA Y DE LOS DEMÁS VEHÍCULOS ADSCRITOS DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMÓN DE VICTORIA-CALDAS.

Gerente

Jefe de Grupo Administrativo

Beneficiario

C.C o NIT:



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON
Nombre Proceso	PAGO ADMIS 2 PISO ABRIL
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	07:45

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	16161000	Referencia	000000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6724	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.197.000,00	Estado	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial