SANTA ROSA DE CABAL 28 04 2026 $ 147.880.866

SEGUROS DEL ESTADO - Documento No.: 860009578

CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL
891480036

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Elaborado por. :24758237 FANNY GARCIA GOMEZ

Estado : Registrado 28/04/2026 12:09:12 p.m.

Fecha de Impresión : martes, 28 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000034878

Consecutivo : 000000000034878 Valor : $ 147.880.866

Beneficiario 860009578 SEGUROS DEL ESTADO

Detalle : Pago a Seguros de Estado segun acuerdo de pago entre las partes por cubrimiento de los riesgos, bienes e intereses patrimoniales de la Entidad, asi como los que llegare a necesitar por disposicion legal o contractual mediante polizas de seguros de: Todo riesgo daños materiales, Responsabilidad civil extracontractual, Manejo entidades estatales, Responsabilidad civil servidores publicos, Responsabilidad civil clinicas y hospitales, Automoviles, Accidentes personales para conductores y Soat contrato No-046-2026 por $462.085.221.oo del 01/02/2026 al 31/01/2027 CDP-060-RP-061 cancelacion total fac 55G 175483 por $147.226.293.76 y pago de fac 55G 181376 por $668.618,80 inclusion del equipo electrocardiografo (se descuenta tasa pro-deporte y recreacion 2.5% del valor de la adicion antes de iva sobre $561.864,53

Numero Nota: 34878

Valor en Letras CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 04/28/2026 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 127569997894	860009578	11100505	$ 0	$ 147.880.866
SEGUROS PROVEEDORES	860009578	24902801	$ 147.894.913	$ 0
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION EN EL MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL (DESCTO COMPROBANTE DE EGRESO	860009578	24404001	$ 0	$ 14.047

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
55G175483	$ 147.226.293,76	55G181376	$ 668.618,80		

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario que imprime. :24758237

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PA UL
Nombre Proceso	SEGUROS DEL ESTADO SA
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	12:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8600095786	**Referencia**	
Nombre	SEGUROS DEL ESTADO SA SEGUROS DEL ESTADO SA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX8194	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 147.880.866,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial