TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 001486

FECHA : 04/06/2026 **NIT :** 900580959 **BENEFICIARIO :** CORPORACION PARA EL DESARROLLO

TELEFONO : 3002766083 **DIRECCION :** cl 10 3 76 ed camara de comercio of 701 brr centro

GIRO PRESUPUESTAL:001384 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 002484

Cheque : FVE 101 **Banco :** HSJD CTA CTE 2887-6 **Cuenta :** 366028876

Total : 34,894,912.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 34,894,912.00

Retenciones :	Fuente :	0.00	Iva :	0.00	Ica :	0.00	Otras :	0.00

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
249055	SERVICIOS	900580959	CORPORACION PARA EL	34,894,912.00	
1110050102	HSJD CTA CTE 2887-6	900580959	CORPORACION PARA EL	0.00	34,894,91
			TOTAL GENERAL :	**34,894,912.00**	**34,894,91**

SON : TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS

Observación :

MAYO-CONTRATO No 000001 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DEL SERVICIO DE LAVANDERIA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE DOTACION DE ROPA REQUERIDA EN LOS DIFERENTES SERVICIOOS DEL HO

				FIRMA Y SELLO BENEFICIARI
PREPARADO	**REVISADO**	**APROBADO**	**CONTABILIZADO**	NIT o C.C

ıco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

nsacciones Realizadas

›resa: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA
› Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8907006668
erado por: YENY CAROLINA BERMUDEZ CRUZ

ılle

vicio	**Tipo Producto**	**Nombre Producto Origen**
os	Todos	Todos
Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
os	2026/06/04	2026/06/06
ado		
os		

ıal	WEB
. Autorización	14283166
ha de Emisión	2026/06/04
o Producto	Cuenta Corriente
nbre Producto Origen	CC8876
. Producto	*****8876
ha de Pago	2026/06/04
o Identificación	NIT Persona Jurídica
. Identificación	9005809591

Beneficiario	COORPORACION PARA EL DESARROLLO ESTRATEG
Valor a Pagar	$34,894,912.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	06800009797
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	CONT 000001
Información Adicional	MAYO 26
Estado	Exitosa

nco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

nsacciones Realizadas

resa: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA
Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8907006668
erado por: YENY CAROLINA BERMUDEZ CRUZ

alle

vicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
os	Todos	Todos
Producto	Fecha Inicial	Fecha Final
os	2026/06/04	2026/06/06
ado		
os		

uario Crea	YENY CAROLINA BERMUDEZ CRUZ
uario Aprueba/Rechaza	DIANA PORTELA
digo de Error	N/A
scripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
DIANA PORTELA