TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 001487

FECHA : 04/06/2026 **NIT :** 14398744 **BENEFICIARIO :** CARDONA OLMOS JUAN CAMILO

TELEFONO : 3012864683 **DIRECCION :** CRA 6 6 32 BRR LA POLA

GIRO PRESUPUESTAL:001385 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 002513 - 002514 - 002515 - 002516 - 002517 - 002518 - 002519 - 002520

Cheque : MAYO 26 **Banco :** HSJD CTA CTE 2887-6 **Cuenta :** 366028876

Total : 68,613,815.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 68,613,815.00

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

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
24010101	BIENES Y SERVICIOS ASISTENCIALES	14398744	CARDONA OLMOS JUAN CAMILO	68,613,815.00	
1110050102	HSJD CTA CTE 2887-6	14398744	CARDONA OLMOS JUAN CAMILO	0.00	68,613,81
			TOTAL GENERAL :	**68,613,815.00**	**68,613,81**

SON : SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

Observación :

MAYO--CONT 000308-2026. A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026. SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE.

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

ıco de Bogotá

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	14283350
ha de Emisión	2026/06/04
o Producto	Cuenta Corriente
nbre Producto Origen	CC8876
. Producto	*****8876
ha de Pago	2026/06/04
o Identificación	Cédula de Ciudadanía
. Identificación	14398744

Beneficiario	JUAN CAMILO CARDONA OLMOS
Valor a Pagar	$68,613,815.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	43520622196
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	CONT 000308
Información Adicional	MAYO
Estado	Exitosa

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		

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

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
DIANA PORTELA