16 06 2026 4,053,790.00

OROZCO BARON ROSALIA MINERVA

CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
Nit: 00804005555 - 5
EL PLAYON

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	06	16	**No: CE 26-00640** Con: 1	1

Doc. de Pago : CTA
Cuenta Número : 108019506
Nombre Banco : BANCAFE
Nombre Cuenta : Cta Cte Davivienda
Benef : OROZCO BARON ROSALIA MINERVA
Nit : 00036564226

CG 26-00479. CP 26-00270. CD 26-00216. ADICION HSDS-SUM-058-2026 AL CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON SANTANDER

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	4,206,000.00	Retención en la Fuente	147,210.00
Sistematizacion	5,000.00		
Total Descuentos $	**152,210.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.06.01	RP	4,206,000.00	0.00	4,206,000.00
0847	Servicios Restaurante	24360504			0.00	147,210.00	4,206,000.00
1071	Fotocopias	48081501			0.00	5,000.00	4,206,000.00
0104	108019506 Cta Cte Davivienda	11100501			0.00	4,053,790.00	4,053,790.00

SUMAS IGUALES $ **4,206,000.00** **4,206,000.00**

Valor a pagar: $ 4,053,790.00
En letras: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS m/cte.**********

CLAUDIA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C. de

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

18/6/2026 - 14:59

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	ESE SANTO DOMINGO SAVIO
Nombre Proceso	FACTURA 4
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 108019506
Fecha del Pago	16/06/2026
Hora del Pago	17:05

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	36564226	**Referencia**	0000000804005555
Nombre	ROSALIA MINERVA OROZCO		
Producto o Servicio Destino	91243160605	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.053.790,00	**Estado**	Pago Exitoso