CÁQUEZA 08 04 2026 $ 15.783.039,00

ELSA JIMENA CORTES JARAMILLO - Documento No.: 20492930

QUINCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000043638

Consecutivo :	000000000043638	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	8/04/2026 11:32:31 a. m.	Valor :	$ 15.783.039,00
Beneficiario	20492930 CORTES JARAMILLO ELSA JIMENA		
Detalle :	PAGO(CPS-325 DE 2026) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PROCESO DE LAS PATOLOGÍA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA DURANTE EL MES DE MARZO DE 2026.	*Numero Nota:*	03
Valor en Letras	QUINCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 04/08/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	20492930	11100673	$ 0,00	$ 15.783.039,00
CONCEPTO COMODIN PARA DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000000380	20492930	24905401	$ 15.783.039,00	$ 0,00

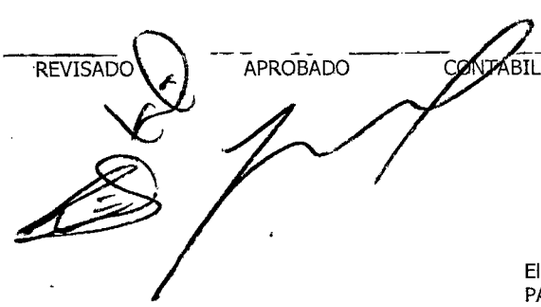
FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
XCJ355	$ 15.783.039,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1860	20260408	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 18.058.566,00

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO



Elaboró. :1071303152 CARLOS ANDRES PARRADO RUBIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1030606965

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]