20 03 2026 1,246,250.00

RAMIREZ CABARIQUE PAULA ANDREA

UN MILLóN DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Nit: 00890202002 - 1 BARICHARA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2026	03	20	No: CE 26-00209 Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA	Nombre Banco : BANCO BOGOTA	Benef	: RAMIREZ CABARIQUE PAULA ANDREA
Cuenta Número : CTA311440432	Nombre Cuenta : BANCO BOGOTA CTA 311440432	Nit	: 01101622873 - 1

CG 26-00164, CP 26-00136, CD 26-00131, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE OS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO DSE 512 POR EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 16 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Ind y Cio	3,750.00		
Total Descuentos $	**3,750.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1324	SERVICIOS	24905501	2.4.5.04.09.01.02	M696	1,250,000.00	0.00	1,250,000.00
1371	RETEICA POR SERVICIOS	24079002			0.00	3,750.00	1,250,000.00
1478	Banco de Bogota Cta 311440432 Resolu	11100610			0.00	1,246,250.00	1,246,250.00
				SUMAS IGUALES $	**1,250,000.00**	**1,250,000.00**	

Valor a pagar: $ 1,246,250.00
En letras: UN MILLóN DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS m/cte.**********

BMG
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí:

C.C. de

106

Fecha actual: 2026/03/20 | **Hora:** 14:48 | **IP:** 186.118.101.162

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8902020021
Generado por: HENRY GOMEZ PEREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	14481841	**Fecha de Emisión**	2026/03/20

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO0432	**No. Producto**	*****0432
Fecha de Pago	2026/03/20		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1101622873
Beneficiario	PAULA RAMIREZ CABARIQUE
Valor a Pagar	$1,246,250.00
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0550047900119232
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	SERV AUX ENF FEBR 2026
Información Adicional	EQUIPOS BASICOS
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco