

Fecha: 26/06/2026	Nit: 16161000	Beneficiario: RUIZ ARENAS ALQUIBER ANTONIO
Telefono:	Direccion:	
Nro GP: 812	Nro OP: 867	

Entidad Bancaria		Tipo Cuenta:		Nro Cuenta Bancaria:	
Contratista:					

Forma de Pago:	TRANSFERENCIA	Detalle:		Valor:	3,197,000.00
-----------------------	---------------	-----------------	--	---------------	--------------

Retenciones:	.00	Iva:	.00	Ica:	.00	Otros:	.00
---------------------	-----	-------------	-----	-------------	-----	---------------	-----

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL							
OP	Nroreg	Nrodis	Rubro	Fuente	Nombre del Rubro	Valor	
812	466	262	2.4.5.02.09.93194	ADM	Servicios de Ambulancia	3,197,000.00	
						TOTAL	3,197,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE			
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Debito	Credito
11100505	Davivienda - corriente 42700869-3		3,197,000.00
24905501	Servicios	3,197,000.00	
		SUMAS IGUALES	3,197,000.00
			3,197,000.00

VALOR EN LETRAS

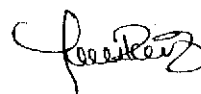
SON TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL PESOS

DESCRIPCION:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA Y DE LOS DEMÁS VEHÍCULOS ADSCRITOS DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMÓN DE VICTORIA-CALDAS.



Marilu Hernandez
Gerente



Yulieth Ruiz Petro
Tecnico Administrativo

TRANSFERENCIA

RUIZ ARENAS ALQUIBER ANTONIO
16161000



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON
Nombre Proceso	PAGO JUNIO
Fecha Pago	26/06/2026
Hora Pago	12:00

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	16161000	Referencia	000000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6724	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.197.000,00	Estado	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial