



Empresa Social Del Estado
HOSPITAL LOCAL LA CANDELARIA

Municipio de Rioviejo - Bolivar

Nit: 806.008.153-9

Email: hosriver@hotmail.com - slacandelaria@yahoo.es

ORDEN DE PAGO		HLCR No 804.00.433-1		DIA	MES	AÑO	
				11	05	2026	
BENEFICIARIO:				C.C O NIT. 804.00.433-1			
DESCONT S.A. E.S.P				CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD			
				No.	DIA	MES	AÑO
CONCEPTO				CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL			
PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS EN LA GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLÓGICO (RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL) EN LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL LA CANDELARIA DE RIOVIEJO, UOL NOROSI Y UOL REGIDOR – BOLIVAR				No.	DIA	MES	AÑO
				RUBRO		COMPROMISO	
		\$4.386.986					
EN LETRAS SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/L							
COMPROBANTE No				FECHA	DIA	MES	AÑO
REGISTRO CONTABLE - GIRO							
MAYOR	SUB	SUB	AUXILIAR	DEBITOS		CREDITOS	
INFORMACION CONDENSADA					FECHA DE GIRO		
CHEQUE No.	CUENTA No.	CODIGO	VALOR	DIA	MES	AÑO	
TRANSFERENCIA			\$4.386.986	11	05	2026	
ELABORO	CONTROL INTERNO	CONTABILIDAD	SECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	ORDENADOR DEL GASTO			
Costo del bien o servicio			\$4.386.986	RECIBI:			
Iva							
Ret. Iva							
Imp. Municipales							
Neto a Pagar			\$4.386.986				
				C.C O NIT			



Net Cash

BBVA neto de efectivo	Archivo	Fecha	Hora	Página
Pagos a Proveedores	PAGO FACTURA	11-05-2026	12:15:13	1

REFERENCIA: PAP 11052026

DATOS DEL EMISOR:

Clave:	OTROS BANCOS	Fecha de Proceso:	11-05-2026
Nombre:	HOSPITAL LOCAL LA CANDELARIA		
Cuenta a debitar:	00130808000200064042		

PAGOS A PROVEEDORES EMITIDOS:

Clave	Nombre de Beneficiario	Cuenta	Banco	Forma de Pago	Importe
0000008040024331	DESCONT	02014268649	7 - BANCOLOMBIA	1 - Abono/Cargo cuenta	4.386.986,00

Número Total de órdenes:	1	Importe Total:	4.386.986,00 COP
---------------------------------	---	-----------------------	------------------