HOSPITAL EL CARMEN AMALFI
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"un hospital con calidad humana"

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EL CARMEN

Nit: 890.982.101-8

COMPROBANTE DE EGRESO: OP 24489 Fecha: Dic.30/2025

OK P

2025 12 30 *****5,083,783.**

**MUÑETONES YARCE HUGO ALONSO
****** CINCO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L.**********

Proveedor:	MUÑETONES YARCE HUGO ALONSO	Nit/CC:	8.010.417
		Vr Pagado:	**5,083,783.**
No Fact.:	8024 8025		
Fecha Fact.:	Dic.26/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	51 -07406665-5	Cheque:	217373
Cta. Proveedor:	-	Vr Cheque:	5,083,783.
Vr. Otras Dedu.	0.		
Vr Letras:	CINCO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE Y REPUESTOS		

VALORES

Vr. Bruto:	5,713,893.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	5,700.	Vr.Rete-Iva:	0.
ESTAMPILLA P	114,278.	PROANCIANOS	228,556.
PRO UNIVERSI	57,139.	ESTAMPILLA R	114,278.
ESTAMPILLA P	57,100.	ICA COMBUSTI	57,100.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	5,083,783.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 01			5,083,783.00
2 4 01 01 01	8,010,417		5,083,783.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.1.2.02.01.003.01	5,692,626.00
2025	3232	2.1.2.02.01.003.05	25,308.00
		Total:	**5,717,934.00**

Gerente

Tec. Administrativo - Financiero

MUÑETONES YARCE HUGO ALONSO
Firma y Sello Beneficiario

Avalado. Sub. Admin y Financiero

Elaboro:DILANY Imprime: DILANY
Fecha Sistema:30/12/2025
Hora:9:51:15

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSP ITAL EL CARMEN
Nombre Proceso	PAGOS RECHAZADOS
Fecha Pago	05/01/2026
Hora Pago	08:40

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8010417	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8902	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 10.959.612,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Egreso op 24489
$ 5.083.783

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSP ITAL EL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES2 Y LIQUIDACIONES
Fecha Pago	30/12/2025
Hora Pago	12:04

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8010417	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8732	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 5.083.783,00	**Estado**	Pago Rechazado

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial