05 06 2026 64,933,989.00

CORPORACION COLOMBIANA DE PRESTADORES INTEGRALES EN SALUD-MERAKISALUD

SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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	06	05	No: CE 26-00483 Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA Cuenta Número : 336212956	Nombre Banco : BBVA Nombre Cuenta : 336212956 BBVA CTA DE AHORROS
Benef : CORPORACION COLOMBIANA DE PRESTADORES INTEGRALE Nit : 00901783516 - 6	

S 26-00381, CP 26-00183, CD 26-00162, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y DE APOYO A LA STIÓN REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER. FACTURA ELECTRÓNICA No. FE 70 POR EL MES DE MAYO DE 2026.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	1,329,253.00	Ind y Cio	199,388.00
Total Descuentos $	**1,528,641.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1323	Honorarios	24905401	2.4.5.04.09.01.01	RP	15,318,552.00	0.00	66,462,630.00
1323	Honorarios	24905401	2.4.5.04.09.01.02	RP	51,144,078.00	0.00	66,462,630.00
0017	Servicios	24360501			0.00	1,329,253.00	66,462,630.00
1371	RETEICA POR SERVICIOS	24079002			0.00	199,388.00	66,462,630.00
1463	cuenta BBVA 00103360200212956	11100609			0.00	64,933,989.00	64,933,989.00

SUMAS IGUALES $ **66,462,630.00** **66,462,630.00**

Valor a pagar: $ 64,933,989.00

En letras: SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS m/cte.**********

MARTHA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí:
C.C. de

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

05/Jun/26 15:36:17

Información del fichero

Nombre del archivo:	MERAKISALUD	Fecha de creación:	05-06-2026
Fecha de proceso:	05-06-2026	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	64.933.989,00	Cliente:	0026008200209437
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
CORPORACION COLOMBIANA DE PRESTADORE	0000009017835166	0570048770059359	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	64.933.989,00	Firmado/Enviado