248

2026 05 12 3,161,612.50

OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS NIT. 860020283	COMPROBANTE DE EGRESO No. 23,727

Fecha : 12/mayo/2026 **Pagado a :** 22444715-3 OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

La Suma de : TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS MCTE **********

Valor $ 3,161,612.50

Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A
Cuenta : 01 467069999762 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE NUTRICIONISTA
No. 49,726.00 **Fact** **Valor Bruto $**3,177,500.00 **Valor Neto $** 3,161,612.50

Codigo	Descripcion	Valor
ICA	RETEICA 0.5%	15,887.50

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1050	1132	255	257	245020900101	Servicios para la comunidad - Operativo	3,161,612.50

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

ELABORADO REVISADO APROBADO Hora: 11:32

Usuario Imprime: LMEJIA
Usuario Responsable: LMEJIA

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS NIT. 860020283	COMPROBANTE DE EGRESO No. 23,727

Fecha : 12/mayo/2026 **Pagado a :** 22444715-3 OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

La Suma de : TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS MCTE
****

Valor $ 3,161,612.50

Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A
Cuenta : 01 467069999762 **Cheque :** PE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005004	BANCO DAVIVIENDA CTA. 467069999762	0.00	3,161,612.50
249054001	HONORARIOS	3,161,612.50	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: CANCELACION SERVICIOS MES DE MAYO

ELABORADO

APROBADO

Hora: 11:32

Usuario Imprime: LMEJIA
Usuario Responsable: LMEJIA