E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000046064

Consecutivo :	000000000046064	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	17/07/2026 6:11:17 p. m.	Valor :	$ 41.427.435,00
Beneficiario	80932443 QUEVEDO VELASQUEZ NELSON ALIRIO		
Detalle :	PAGO (CPS 461-2026) SUMINSITRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS (MERCADO DE PLAZA, GRANO, PRODUCTOS CARNICOS LACTEOS Y HUEVOS) LOZA DESECHABLES PARA ALIMENTACION DE PACIENTES PERSONAL INTERNO COBIJADO A TRAVES DE CONVENIOS DE DOCENCIA CON UNIVERSIDADES PARA LA ESE HOSPIATL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	Numero de Nota:	xrTableCell14
Valor en Letras	CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	07/17/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	80932443	11100673	$ 0,00	$ 41.427.435,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	80932443	24010101	$ 41.427.435,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVE2556	$ 2.872.659,00	FVE2594	$ 2.599.365,00	fve2734	$ 2.495.934,00
FV824	$ 5.923.002,00	FV830	$ 5.469.330,00	FV833FV836FV840	$ 571.536,00
FV841FV838FV834	$ 915.705,00	FV831FV831	$ 2.065.581,00	FV842	$ 5.574.177,00
FV835	$ 5.292.945,00	FV829	$ 2.739.252,00	FVE2640	$ 2.430.822,00
VFVE25897	$ 2.477.127,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 3.039.850,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 2.750.650,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	21202010030201	MATERIALES (INSUMOS ASEO, PAPELERIA,COMBUSTIBLE,DOTACION UNIFORMES):H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 2.500.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1071303152 CARLOS ANDRES PARRADO RUBIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgreso

Usuario Id. :1071303152

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411

COMPROBANTE DE EGRESO

4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 141.200,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 6.318.141,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 5.827.863,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 604.800,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 969.000,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 2.185.800,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 5.898.600,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 5.601.000,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 2.945.965,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 2.572.300,00
4274	17/07/2026 5:43:44 p. m.	24501020101	ALIMENTACION: H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS	$ 2.621.300,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
				

Elaboró. :1071303152 CARLOS ANDRES PARRADO RUBIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgreso

Usuario Id. :1071303152

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]