SANTA ROSA DE CABAL 04 09 2026 $ 3.885.960

JENRY DE JESUS URIBE HOYOS - Documento No.: 15920955

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL
891480036

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6000570 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Elaborado por. :24758237 FANNY GARCIA GOMEZ

Estado : Registrado 4/09/2026 9:52:24 a.m.

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000035689

Fecha de Impresión : viernes, 04 septiembre 202

Consecutivo :	000000000035689	Valor :	$ 3.885.960
Beneficiario	15920955 URIBE HOYOS JENRY DE JESUS		
Detalle :	Pago a Jenry De Jesus Uribe Hoyos por asesorar, apoyar y acompañar todas las actuaciones en materia pensional; así como el proceso de saneamiento de aportes patronales de la Entidad cumpliendo con la normativa vigente segun contrato No 261-2026 nuevo por ($19.552.000,oo) CDP-281 RP-622 servicios prestados del 27/07/2026 al 26/08/2026$4.888.000 DST0000001530 acta parcial No 01 del 03/9/2026 (se descuenta estampilla pro- cultura muncipal 1% y estampilla pro-adulto mayor 4% del vr del contrato en el primer pago)	*Numero Nota:*	35687
Valor en Letras	TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 09/04/2026 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 127569997894	15920955	11100505	$ 0	$ 3.885.960
HONORARIOS	15920955	24905401	$ 4.863.560	$ 0
ESTAMPILLA PRO-CULTURA MUNICIPAL 1% DESCUENTO EGRESO (ACTUAL)	15920955	24072201	$ 0	$ 195.520
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 4% DESCUENTO EGRESO	15920955	24072202	$ 0	$ 782.080

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DST0000001530	$ 4.863.560,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario que imprime. :24758237

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PA UL
Nombre Proceso	JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
Fecha Pago	04/09/2026
Hora Pago	12:45

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	15920955	**Referencia**	8914800366
Nombre	JENRY DE JESUS URIBE HOYOS		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX2194	**Banco**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 3.885.960,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial