SANTA ROSA DE CABAL 07 09 2026 $ 10.995.250,00

IVAN DARIO MORALES TOBAR - Documento No.: 1085923310

DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

891480036

VIGILADO Supersalud

Estado : Registrado 7/09/2026 12:55:19 p. m.

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000035703

Fecha de Impresión : lunes, 07 septiembre 2026

Elaborado por. :24758237 FANNY GARCIA GOMEZ

Consecutivo :	000000000035703	Valor :	$ 10.995.250,00
Beneficiario	1085923310 MORALES TOBAR IVAN DARIO		
Detalle :	PAGO A IVAN DARIO DARIO MORALES TOBAR POR SERVICIOS DE SALUD CORRESPONDIENTES A SU PROFESIÓN (MEDICOS) DEFINIDOS POR LA RESOLUCIÓN 245 DEL 10 FEBRERO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LINEAMIENTOS NACIONALES EN EL CONTEXTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD HACIENDO PARTE DE LOS DENOMINADOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD QUE REALIZARÁN LAS ATENCIONES A LA POBLACIÓN EN SU DOMICILIO Y EN UN AMBIENTE INDIVIDUAL Y COMUNITARIO CONTRATO 238 2026 POR $46.200.000 DEL 1/07/2026 AL 31/10/2026 CDP 257 RP 597 MES DE AGOSTO DE 2026 ACTA PARCIAL No 02 del 18/08/2026	*Numero Nota:*	225555
Valor en Letras	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 09/07/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
EQUIPOS BASICOS DIFERENCIAL RESOLUCION 000245 DEL 10 DE FEBRERO 2026	1085923310	11100620	$ 0,00	$ 10.995.250,00
HONORARIOS	1085923310	24905401	$ 10.995.250,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DST0000001517	$ 10.995.250,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

1 3M5

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario que imprime. :24758237

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL] NIT [891480036-6]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PA UL
Nombre Proceso	IVAN DARIO MORALES TOBAR
Fecha Pago	08/09/2026
Hora Pago	10:07

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1085923310	**Referencia**	8914800366
Nombre	IVAN DARIO MORALES TOBAR IVAN DARIO MORALES TOBAR		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX4975	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 10.995.250,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial