SANTA ROSA DE CABAL 16 09 2026 $ 1.781.240

VELRIMA S.AS - Documento No.: 900712114

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

891480036

VIGILADO Supersalud

Elaborado por. :24758237 FANNY GARCIA GOMEZ

Estado : Registrado 16/09/2026 11:37:16 a.m.

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000035743

Fecha de Impresión : miércoles, 16 septiembre 2

Consecutivo : 000000000035743 Valor : $ 1.781.240

Beneficiario 900712114 VELRIMA S.AS

Detalle : Pago a VELRIMA S.A.S por prestar los servicios de el Plan de Acción del Sistema de Vigilancia Epidemiológico del Riesgo Psicosocial, realizando actividades encaminadas a la promoción, prevención e intervención de los factores de riesgo psicosocial en la E.S.E HOSPITAL San Viente de Paul segun contrato No-268-2026 por $13.475365 del 01/08/2026 al 31/12/2026 CDP-306 RP-658 FE-CSPO 2952 acta parcial 01 del 16/09/2026 (Descuento de estampilla pro-cultura municipal 1%, estampilla pro-adulto mayor 4% y tasa pro-deporte y recreación 2.5% del vlr total del contrato antes de iva en el primer pago sobre $11.323.836 *Numero Nota:* 355555

Valor en Letras UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 09/16/2026 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 127569997894	900712114	11100505	$ 0	$ 1.781.240
HONORARIOS	900712114	24905401	$ 2.630.527	$ 0
ESTAMPILLA PRO-CULTURA MUNICIPAL 1% DESCUENTO EGRESO (ACTUAL)	900712114	24072201	$ 0	$ 113.238
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 4% DESCUENTO EGRESO	900712114	24072202	$ 0	$ 452.953
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION EN EL MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL (DESCTO COMPROBANTE DE EGRESO	900712114	24404001	$ 0	$ 283.096

FACTURAS AFECTADAS

Factura Valor Factura Valor Factura Valor

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Usuario que imprimio :24758237

SANTA ROSA DE CABAL 16 09 2026 $ 1.781.240

VELRIMA S.AS - Documento No.: 900712114

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CSPO2952 $ 2.630.527,00

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	VELRIMA S.A.S
Fecha Pago	17/09/2026
Hora Pago	11:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9007121141	**Referencia**	8914800366
Nombre	VELRIMA S.A.S VELRIMA S.A.S		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX5434	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.781.240,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial