2026 -09 -30 **10,459,271.00**

PARRA ALZATE HERMAN ALONSO

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

CRA 13 # 32-76
NIT. 901933432-0
Bogota
Fecha : 30/09/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **683**
FECHA: 30/09/2026

Beneficiario: 16073284 - PARRA ALZATE HERMAN ALONSO
Cuenta No: 086070360333 **Banco:** BANCO DAVIVIENDA S.A Cuenta de Ahorros
Concepto : PAGO DE LA CUENTA DE COBRO N?097-1 POR CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA QUE, DE MANERA INDEPENDIENTE, CON PLENA AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA BRINDE APOYO EN LA ARTICULACION DE LA OPERACION DE LOS SERVICIOS DE TELEMEDICINA Y LAS ACTIVIDADES DE TELESALUD EN LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL
Valor Egreso: 10,459,271.00 **Orden:** 657
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A **Cuenta Nº :** 001000160505

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
11100601	Cuenta de ahorros 0010-0016-0505 Cuenta principal	0.00	10,459,271.00
24010101	PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPS	10,459,271.00	0.00
	TOTALES	**10,459,271.00**	**10,459,271.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
010100 - A-02-02-02-008-003-09 - 10	Otros servicios profesionales y tecnicos N.C.P.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.657

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION EN LA FUENTE OPS RTA TRABAJO	0,00	6,362,802.00		-263.582,00
RETE ICA BOGOTÁ 8.66 / 1000	-0,87	9,541,684.00		-82.631,00
			-$	**346,213.00**
		VALOR NETO	**$**	**10.459.271,00**

Roberto Abdul Guarín
Contratista - Subdir Financiera

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 683

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
16073284	PARRA ALZATE HERMAN ALONSO	10,459,271.00	086070360333	de Ahorros	BANCO DAVIVIENDA S	
	TOTAL	**10,459,271.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: MMILLAN

ISO	Código	Versión	Fecha
			01/01/2021