SANTA ROSA DE CABAL 07 10 2026 $ 3.050.850

SANDRA AGRIPINA ARANGO QUINTERO - Documento No.: 41934899

TRES MILLONES CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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 7/10/2026 3:25:21 p.m.

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000035902

Fecha de Impresión : miércoles, 07 octubre 2026

Consecutivo : 000000000035902 Valor : $ 3.050.850

Beneficiario 41934899 ARANGO QUINTERO SANDRA AGRIPINA

Detalle : Pago a Sandra Agripina Arango Quintero por prestacion de servicios de asistencia, asesoría y soporte en los módulos Administrativos-Financieros y Asistenciales Operativos del Sistema Dinámica Gerencial Hospitalaria, garantizando aspectos y lineamientos de calidad e integralidad en el Sistema de Información segun contrato No 270-2026 por $23.650.000 CDP 287 RP 666 servicios prestados del 10/08/2026 al 09/09/2026 valor mensual $4.730.000 acta parcial No 01 del 07/10/2026 (se descuenta estampilla pro-cultura municipal 1% y estampilla pro adulto mayor 4% del vr del contrato en el primer pago) *Numero Nota:* 35902

Valor en Letras TRES MILLONES CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 10/07/2026 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 127569997894	41934899	11100505	$ 0	$ 3.050.850
HONORARIOS	41934899	24905401	$ 4.233.350	$ 0
ESTAMPILLA PRO-CULTURA MUNICIPAL 1% DESCUENTO EGRESO (ACTUAL)	41934899	24072201	$ 0	$ 236.500
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 4% DESCUENTO EGRESO	41934899	24072202	$ 0	$ 946.000

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DST0000001567	$ 4.233.350,00				

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	SANDRA AGRIPINA ARANGO QUINTERO
Fecha Pago	07/10/2026
Hora Pago	15:52

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	41934899	**Referencia**	8914800366
Nombre	SANDRA AGRIPINA ARANGO QUINTERO		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX8238	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.050.850,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial