



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 002850

FECHA : 02/10/2026 NIT : 1110569715 BENEFICIARIO : HERNANDEZ CAMAYO HEIDY CAROLINA
 TELEFONO : 3178799083 DIRECCION : cl 23 13 32 brr ricaurte
 GIRO PRESUPUESTAL:002676 ESTADO : CONFIRMADO
 ORDEN DE PAGO Nro : 004871

Cheque : DOC EQUI 03 Banco : HSJD CTA CTE 424-768970-79 Cuenta : 42476897079
 Total : 4,000,000.00 Efectivo : Valor Cheque o Transferencia : 4,000,000.00

Retenciones :	Fuente :	0.00	Iva :	0.00	Ica :	0.00	Otras :	0.00
---------------	----------	------	-------	------	-------	------	---------	------

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
249054	HONORARIOS	1110569715	HERNANDEZ CAMAYO HEIDY	4,000,000.00	0.00
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	1110569715	HERNANDEZ CAMAYO HEIDY	0.00	4,000,000.00
TOTAL GENERAL :				4,000,000.00	4,000,000.00

SON : CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE

Observación :

SEPTIEMBRE-CONTRATO No 000595-2026 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.)
 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE EPIDEMIOLOGIA REQUERIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

				FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	NIT o C.C



Sucursal Virtual Negocios

Hospital San Juan De Dios De Honda Empresa Social - Nit: 890700666

Miércoles, 07 de octubre de 2026, 2:16:19 p.m.

Número del registro

1

Nombre del destinatario

Heidy Hernandez Ca

Producto destino

52409470

Banco

Nu

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación

02 Oct 2026

Identificación destinatario

1110569715

Tipo de producto

Ahorros

Valor

COP \$ 4.000.000,00

Código

OKB

Referencia

--