EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE SUAZA
NIT 891180190 5

COMPROBANTE DE EGRESO

000938

Dirección: **CRA 5 Nº 7-25** **CENTRO** Ciudad: **SUAZA – HUILA**

Teléfonos: **3124543341** Correo electrónico: **facturacion.dian@esehospitalsuaza.gov.co**

Pagado a: **MENDEZ CADENA CARLOS ALBERTO** **CC 12114659**

Fecha del pago	Cheque No.	Nombre del banco
jueves, 10 de septiembre de 2026	**TRANSFERENCIA**	**BANCOLOMBIA**
	Cuenta Bancaria:	**28558531532**

Concepto

PRESTACION DE SERVICIOS AUDITORIA MEDICA SEGÚN ORDEN DE PAGO NO. OP000820

Cuenta	Descripción Cuenta	Nit / C.C	C X P	PAG	Vr. débito	Vr. Crédito
240101	Bienes y servicios	12114659	OP000820	0934	4,100,000.00	0.00
11100505	BANCOLOMBIA 285585315-32	890903938	0	0	0.00	4,100,000.00

Valor pagado : $ **4,100,000.00**

Son : CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

ENEYDA ORTIZ RAMIREZ

C.C. o Nit: