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

COMPROBANTE DE EGRESO

000956

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

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

Pagado a: **MURCIA POVEDA YULI ANDREA** **CC 1078750675**

Fecha del pago	Cheque No.	Nombre del banco
viernes, 11 de septiembre de 2026	**TRANSFERENCIA**	**BANCOLOMBIA**
	Cuenta Bancaria:	**28500005780**

Concepto

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPIO DE ACEVEDO SEGÚN ORDEN DE PAGO NO. OP000832

Cuenta	Descripción Cuenta	Nit / C.C	C X P	PAG	Vr. débito	Vr. Crédito
240101	Bienes y servicios	1078750675	OP000832	0961	2,900,000.00	0.00
11100625	BANCOLOMBIA 28500005780	890903938	0	0	0.00	2,900,000.00

Valor pagado : $ **2,900,000.00**

Son : DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

ENEYDA ORTIZ RAMIREZ

C.C. o Nit: