E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA Nit: 890.980.732-6			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 26389	Fecha:	Oct.15/2026

Proveedor:	SUPERMERCADO SOL`STORE S.A.S.	Nit/CC:	900.438.898
		Vr Pagado:	260,718.
Cta. Banco:	51 -398500005283	Cheque:	3907
		Vr Cheque:	260,718.
Vr Letras:	DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO ELEMENTOS PARA JORNADA DE VACUNACION		

VALORES

Vr. Bruto:	276,449.	Vr. Iva:	34,448.
Vr. Retención:	15,730.	Vr.Rete-Iva:	0.
ESTAMPILLA P	9,680.	ESTAMPILLA P	3,630.
ESTAMPILLA P	2,420.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	260,718.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FA 370403	260,718.93	2026/10/15			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 07			260,718.93
2 4 01 01 02	900,438,898		260,718.93

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.01.002.202.01	276,449.00
		Total:	276,449.00

GERENTE | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO | SUPERMERCADO SOL`STORE S.A.S.

Elaboro:LUISA Imprime: LUISA
Fecha Sistema:15/10/2026
Hora:13:31:11

DAVIVIENDA

HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

Estado de Pago

15/10/2026 - 16:44

Lista Estado de Pago

No Proceso	Nit Destino	Nombre	Fecha Creación	Fecha Pago	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Tipo Producto o Servicio Origen	No. Producto o Servicio Origen	Valor	Estado del pago	Motivo del Rechazo
55806336	9004388982	SOL STORE	15/10/2026	15/10/2026	0000000000000000	Corriente	398569999475	DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	550398500005283	$ 260.718,00	Pago Exitoso	