2026 09 30 3,230,267.00

OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS

NIT. 860020283

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24,894

Fecha : 30/septiembre/2026 Pagado a : 22444715-3 OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

La Suma de : TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ********** Valor $ 3,230,267.00

Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A

Cuenta : 01 467069999762 Cheque : PE

POR CONCEPTO DE NUTRICIONISTA

No. 51,975.00 Fact Valor Bruto $3,246,500.00 Valor Neto $ 3,230,267.00

Codigo	Descripcion	Valor
ICA	RETEICA 0.5%	16,233.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2460	2834	255	257	245020900101	Servicios para la comunidad - Operativo	3,246,500.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

ELABORADO REVISADO APROBADO Hora: 11:09

Usuario Imprime: LMEJIA

Usuario Responsable: LMEJIA

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS

NIT. 860020283

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24,894

Fecha : 30/septiembre/2026 **Pagado a :** 22444715-3 OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION

La Suma de : TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE **Valor $** 3,230,267.00

****

Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A

Cuenta : 01 467069999762 **Cheque :** PE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005004	BANCO DAVIVIENDA CTA. 467069999762	0.00	3,230,267.00
249054001	HONORARIOS	3,230,267.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: CANCELACION SERVICIOS MES DE SEPTIEMBRE

ELABORADO

APROBADO

Hora: 11:09

Usuario Imprime: LMEJIA

Usuario Responsable: LMEJIA