E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA Nit: 890.980.732-6			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 26450	Fecha:	Oct.30/2026

Proveedor:	COOPERATIVA INTEGRAL DE JARDIN	Nit/CC:	890.933.320
		Vr Pagado:	6,354,873.
Cta. Banco:	51 -398500005283	Cheque:	3962
		Vr Cheque:	6,354,873.
Vr Letras:	SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/L.		
Observaciones:	SE INGRESA COMPRA DE ACPM, REPUESTOS Y COMBUSTIBLES VEHICULOS ESE		

VALORES

Vr. Bruto:	6,780,951.	Vr. Iva:	225,908.
Vr. Retención:	426,077.	Vr.Rete-Iva:	0.
ESTAMPILLA P	262,201.	ESTAMPILLA P	98,325.
ESTAMPILLA P	65,550.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	6,354,873.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 120761	3,639,871.78	2026/10/27	FP 120762	39,690.75	2026/10/27
FP 120763	729,257.92	2026/10/27	FP 120764	109,240.72	2026/10/27
FP 120765	1,789,921.28	2026/10/27	FA 120766	46,890.73	2026/10/27

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 07			6,354,873.18
2 4 01 01 01	890,933,320		6,354,873.18

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.01.003.301.01	4,832,151.00
2026	3232	2.1.2.02.01.003.305.01	1,948,800.00
		Total:	6,780,951.00

GERENTE | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO | COOPERATIVA INTEGRAL DE JARDIN

Elaboro:LUISA Imprime: LUISA
Fecha Sistema:29/10/2026
Hora:15:33:29

DAVIVIENDA

HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

Estado de Pago

30/10/2026 - 17:16

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
55936742	8909333205	COOPERATIVA INTEGRAL DE JARDIN	30/10/2026	30/10/2026	0000000000000000	Ahorros	398500029515	DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	550398500005283	$ 6.354.873,00	Pago Exitoso	