06 11 2026 5,608,125.00

GARCIA AMAYA EMERSON

CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Nit: 00890202002 - 1 BARICHARA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2026	11	06	No: CE 26-00913 Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA	Nombre Banco : BBVA	Benef	: GARCIA AMAYA EMERSON
Cuenta Número : 336212956	Nombre Cuenta : 336212956 BBVA CTA DE AHORROS	Nit	: 00017953914 - 8

CG 26-00700, CP 26-00449, CP 26-00511, CD 26-00351, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL EGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA. CONTRATO No. 182-2026. CD 26-00400, CONTRATO MODIFICATORIO (ADICIONAL) AL CONTRATO No 182-2026 SUSCRITO CON EMERSON GARCIA AMAYA CUYO OBJETO ES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA. DOCUMENTO SOPORTE ELECTRÓNICO No. DSE 759. POR EL MES DE OCTUBRE DE 2026. SEGÚN ACTA DE PAGO No. 002- FINAL.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Ind y Cio	16,875.00		
Total Descuentos $	**16,875.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1323	Honorarios	24905401	2.4.5.04.09.01.01	RP	1,625,000.00	0.00	5,625,000.00
1323	Honorarios	24905401	2.4.5.04.09.01.01	RP	4,000,000.00	0.00	5,625,000.00
1371	RETEICA POR SERVICIOS	24079002			0.00	16,875.00	5,625,000.00
1463	cuenta BBVA 00103360200212956	11100609			0.00	5,608,125.00	5,608,125.00
				SUMAS IGUALES $	**5,625,000.00**	**5,625,000.00**	

Valor a pagar: $ 5,608,125.00
En letras: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS m/cte.**********

MARTHA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí:
C.C. de

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

06/Nov/26 07:52:49

Información del fichero

Nombre del archivo:	EMERSON GARCIA	Fecha de creación:	06-11-2026
Fecha de proceso:	06-11-2026	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	5.608.125,00	Cliente:	0026008200209437
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
EMERSON GARCIA AMAYA	0000000179539140	0550047900036600	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	5.608.125,00	Firmado/Enviado