DEMO 13 11 2026 $ 9.164.008,00

HAMMER EDISSON CASTAÑEDA HERNANDEZ

NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA ESE

800218979

TRD 120.08.01

Fecha Actual : sábado, 14 noviembre 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000124330

Valor: **$ 9.164.008,00**

Fecha del Egreso : 13/11/2026 Estado: Registrado

Beneficiario: **1116786523-CASTAÑEDA HERNANDEZ HAMMER EDISSON** Nro Nota: 655971

Detalle : PAGO CTO # 2-2101 «PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ÁREA RELACIONADA CON LA CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E.» DEL MES DE OCTUBRE DE 2026.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE			
BANCO	NUMERO CHEQUE	CONSIGNAR	IMPUESTO X MIL
BANCO CAJA SOCIAL		13/11/2026	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO				
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO CAJA SOCIAL RECAUDADORA 26506556313	1116786523	11100642	$ 0,00	$ 9.164.008,00
SALARIOS PERSONAL CONTRATO	1116786523	24905402	$ 9.164.008,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS					
FACTURA	VALOR	FACTURA	VALOR	FACTURA	VALOR
221011DE2026	$ 9.164.008,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA					
CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	
			Firma y sello del beneficiario Nombre:_____ C.C: _____ Fecha y Hora: _____