

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO

Trámites Secretaría de Salud



Solicitante:	C 1104374630 ELVIA ROSA PEREZ BORJA	Fecha Emisión:	04/05/2026	No. Recibo Pago
Tipo:	OTROS DOCUMENTOS	Fecha Vence:	27/07/2026	202600035686

Ingreso: 25 REGISTROS Y TARJETAS PROFESIONALES

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Cantidad	Total Concepto
E55	REGISTROS Y TARJETAS AUXILIARES	47000/47,000	1	\$ 47.000
		BANCO DE OCCIDENTE 04361 309		
		RECAUDO CONTIGO BARRAS *****6337		CUSTODIAR
		15:20:50 2026/05/11 Normal 895		
		14784	47,000.00	D
		3998620	47,000.00	EF

SOLICITANTE

Bancos: Banco de Occidente.

Referencial : 202600035686 Valor Total a Pagar:

Referencia2 :

HOSPITAL DEPTO DE CÓRDOBA OTROS GASTOS EN SAL

- \$ 47.000



(415)000000014784(8020)202600035686(3900)0000000047000(96)20260727