E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
N.I.T.: 890501438
CLL 7 N 29 144 - OCAÑA
TELÉFONO: 5611435

COMPROBANTE DE EGRESO GENERAL : **CEE-8237**
FECHA DOCUMENTO : **11/09/2025**

PAGADO A: CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S. - 901064210

LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO COP M/L

CONCEPTO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - SEGUN CONTRATO N°484 DEL 10-07-2025. JULIO 2025.

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	CHEQUE	DOCUMENTO	VALOR APLICADO	DESCUENTO
249055.01	Servicios Técnicos			3,341,250	
240722.04	Estampilla Pro-Desarrollo Académico 1%				33,750
240722.01	Estampilla Erasmo Meoz 2%				67,500
240722.02	Estampillas 2.5% departamental pro deporte				84,375
				3,341,250	185,625

CUENTA	FORMA DE PAGO	VALOR PAGADO
111005.17	BANCOLOMBIA NO. 31800001181 RECAUDO	3,155,625

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA		DÉBITO	CRÉDITO
511179.01	Honorarios	FCS-3877	3,375,000	
243690.01	Retención servicios prestados por IPS	FCS-3877		33,750
249055.01	Servicios Técnicos	FCS-3877		3,341,250
			3,375,000	3,375,000

ELABORO	APROBO	REVISO	RECIBIDO
ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO	
TORRADO ORTIZ MARCIA FERNANDA	ELMER TAMAYO JAIME	CLAUDIA DE LA ROSA	Firma y CC o NIT