

**ESE HOSPITAL CRISTO REY BALBOA****Nit :891411665****COMPROBANTE DE EGRESO No : 000794**

**FECHA :** 18/11/2024    **NIT :** 1093226164    **BENEFICIARIO :** MORALES MORALES ISABEL  
**TELEFONO :** 3218914112    **DIRECCION :** VEREDA LA AURORA FINCA LA MARIA  
**GIRO PRESUPUESTAL:**000789    **ESTADO :** CONFIRMADO  
**ORDEN DE PAGO Nro :** 000654

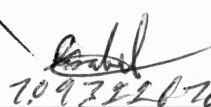
**Cheque :** 18Oc-18Nov    **Banco :** DAVIVIENDA 128369997290    **Cuenta :** 128369997290  
**Total :** 2,432,300.00    **Efectivo :**    **Valor Cheque o Transferencia :** 2,432,300.00

|                      |                 |      |              |      |              |      |                |      |
|----------------------|-----------------|------|--------------|------|--------------|------|----------------|------|
| <b>Retenciones :</b> | <b>Fuente :</b> | 0.00 | <b>Iva :</b> | 0.00 | <b>Ica :</b> | 0.00 | <b>Otras :</b> | 0.00 |
|----------------------|-----------------|------|--------------|------|--------------|------|----------------|------|

| Cuenta                 | Descripción de la Cuenta    | Tercero    | Descripción Tercero    | Debitos             | Creditos            |
|------------------------|-----------------------------|------------|------------------------|---------------------|---------------------|
| 24010101               | BIENES Y SERVICIOS          | 1093226164 | MORALES MORALES ISABEL | 2,432,300.00        | 0.00                |
| 11100509               | DAVIVIENDA-128369997290-REC | 1093226164 | MORALES MORALES ISABEL | 0.00                | 2,432,300.00        |
| <b>TOTAL GENERAL :</b> |                             |            |                        | <b>2,432,300.00</b> | <b>2,432,300.00</b> |

**SON :** DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE**Observación :**

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES QUE LA E.S.E HOSPITAL CRISTO REY DE BALBOA RISARALDA, DEBE IMPLEMENTAR CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC. DEL 18 DE OCTUBRE AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2024.

|                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                              |                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>PREPARADO</b> | <br><b>REVISADO</b> | <br><b>APROBADO</b> | <br><b>CONTABILIZADO</b> | <b>FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO</b><br><br>1093226164 |
|                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                              | NIT o C.C                                                                                                                                |