



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

**COMPROBANTE DE EGRESO GENERAL : CEE-9675**  
**FECHA DOCUMENTO : 09/12/2025**

Pág: 1

**PAGADO A:** GOMEZ NAVARRO ADRIANA GABRIELA - 1094581394  
**LA SUMA DE:** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL COP M/L  
**CONCEPTO:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - SEGUN CONTRATO N°285 DEL 23-05-2025 - PLAN DE ACCION EN SALUD- PIC - IDS.P3.

<b>CUENTA</b>	<b>NOMBRE DE LA CUENTA</b>	<b>CHEQUE</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>VALOR APLICADO</b>	<b>DESCUENTO</b>
249055.01	Servicios Técnicos			4,400,000	
240722.04	Estampilla Pro-Desarrollo Académico 1%				44,000
240722.01	Estampilla Erasmo Meoz 2%				88,000
				<hr/>	<hr/>
				4,400,000	132,000
<b>CUENTA</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>			<b>VALOR PAGADO</b>	
111005.12	BANCOLOMBIA CTE 318-509887-61			4,268,000	

**IMPUTACION CONTABLE**

<b>CUENTA</b>	<b>NOMBRE DE LA CUENTA</b>		<b>DÉBITO</b>	<b>CRÉDITO</b>
738203.37	Salarios PIC-IDS	DSE-3953	4,400,000	
249055.01	Servicios Técnicos	DSE-3953		4,400,000
			<hr/>	<hr/>
			4,400,000	4,400,000

<b>ELABORO</b>
<b><u>ORIGINAL FIRMADO</u></b> TORRADO ORTIZ MARCIA FERNANDA

<b>APROBO</b>
<b><u>ORIGINAL FIRMADO</u></b> ELMER TAMAYO JAIME

<b>REVISO</b>
<b><u>ORIGINAL FIRMADO</u></b> CLAUDIA DE LA ROSA

<b>RECIBIDO</b>
Firma y CC o NIT