Resolucion:

Consecutivos aprobados: 000000001 - 999999999

Observación: ORIGINAL

Copia número: 1

EGRESO

2025 12 19 2.900.000,00

CAROL MONSALVE HERNANDEZ

DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESO COLOMBIANO

.....

.....

ISABU e.s.e | INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA

Comprobante de Egreso

INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA E.S.E. ISABU
NIT 800084206 - 2
Bucaramanga/ KENNEDY

Número CE	85910	**Fecha CE**	19/12/2025 14:56:44
Nit	NIT 52436773	**Tercero**	CAROL MONSALVE HERNANDEZ
Id Beneficiario		**Nombre beneficiario**	
La suma de	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESO COLOMBIANO	**Valor $**	2.900.000,00

FORMA DE PAGO

Medio de pago	Retiro cajero	Banco	Cuenta	Número de cheque	Cuenta transfiere	Código banco	Nombre banco	Número transferencia	Valor cancelado
Transferencia	No	DAVIVIENDA	044400054084		0	0	0	0	2.900.000,00

POR CONCEPTO DE:

Concepto	Número CxP	Número de factura	Tercero	# Obligación	# Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
CONTRATISTAS - EXTRAMURALES- SALUD PUBLICA	72618	cto 1237 1 -30 noviem	NIT 52436773 CAROL MONSALVE HERNANDEZ		72707	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500.000,00
OTROS SERVICIOS	72618	cto 1237 1 -30 noviem	NIT 52436773 CAROL MONSALVE HERNANDEZ		72707	0,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

Subtotal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

Código	Descripción	%	Valor

05/01/2026 9:27

SEDE HOSPITAL LOCAL NORTE

MOVIMIENTO CONTABLE					
Cuenta	**Tercero**	**Centro de costo**	**Valor**	**Tipo**	**Valor base**
249055 SERVICIOS	CAROL MONSALVE HERNANDEZ		2.900.000,00	Debito	0,00
111006076 BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 044400054084 RESOLUCIÓN 0696 DE 2025 EQUIPOS BASICOS DE SALUD			2.900.000,00	Credito	0,00

Observación: PAGO DE CPS DE LA ESE ISABU CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2025 RES696

Recibido por:			
CC No.	de	Huella Dactilar	
Firma			