



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

**COMPROBANTE DE EGRESO GENERAL : CEE-10616**  
**FECHA DOCUMENTO : 30/12/2025**

Pág: 1

**PAGADO A:** SANCHEZ KELLY JOHANA - 1004859254  
**LA SUMA DE:** UN MILLON NOVECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA COP M/L  
**CONCEPTO:** CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS - SEGUN ADICION N°001 DEL 03-10-2025 AL CONTRATO N° 420 DE 2025. PAS - PIC- IDS.

<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			1,935,000	
240722.04	Estampilla Pro-Desarrollo Académico 1%				19,350
				<u>1,935,000</u>	<u>19,350</u>
					19,350
<b>CUENTA</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>			<b>VALOR PAGADO</b>	
111005.12	BANCOLOMBIA CTE 318-509887-61			1,915,650	

**IMPUTACION CONTABLE**

<b>CUENTA</b>	<b>NOMBRE DE LA CUENTA</b>			<b>DÉBITO</b>	<b>CRÉDITO</b>
738203.37	Salarios PIC-IDS		DSE-4976	1,935,000	
249055.01	Servicios Técnicos		DSE-4976		1,935,000
				<u>1,935,000</u>	<u>1,935,000</u>

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

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

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

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