

2025 12 02 2,487,500.00

CHACON ORJUELA LEIDY YOHANA

DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE  
\*\*\*\*\*

|                                                                                                   |                                                          |                                   |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| <b>ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS</b>                                                           |                                                          | <b>COMPROBANTE</b>                |                                        |
| <b>NIT. 860020283</b>                                                                             |                                                          | <b>DE EGRESO No.</b>              |                                        |
|                                                                                                   |                                                          | 22,041                            |                                        |
| <b>Fecha :</b> 02/diciembre/2025                                                                  | <b>Pagado a :</b> 39813909-0 CHACON ORJUELA LEIDY YOHANA |                                   |                                        |
| <b>La Suma de :</b> DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE<br>***** |                                                          | <b>Valor \$</b>                   | 2,487,500.00                           |
| <b>Banco :</b> 01 BANCO DAVIVIENDA S.A                                                            |                                                          |                                   |                                        |
| <b>Cuenta :</b> 46 4670-0004-3282                                                                 | <b>Cheque :</b> PE                                       |                                   |                                        |
| <b>POR CONCEPTO DE</b> PLAN DE INTERVENCIONES COLECT                                              |                                                          |                                   |                                        |
| <b>No.</b> 46,689.00                                                                              | <b>Fact</b>                                              | <b>Valor Bruto</b> \$2,500,000.00 | <b>Valor Neto</b> \$ 2,487,500.00      |
| <b>Codigo</b>                                                                                     | <b>Descripcion</b>                                       | <b>Valor</b>                      |                                        |
| ICA                                                                                               | RETEICA 0.5%                                             | 12,500.00                         |                                        |
| <b>MOVIMIENTO PRESUPUESTAL</b>                                                                    |                                                          |                                   |                                        |
| <b>GIRO</b>                                                                                       | <b>OBLIGACION</b>                                        | <b>REGISTRO</b>                   | <b>CDP</b>                             |
| 2963                                                                                              | 3089                                                     | 813                               | 817                                    |
|                                                                                                   |                                                          | <b>COD. ARTICULO</b>              | <b>ARTÍCULO</b>                        |
|                                                                                                   |                                                          | 245020900301                      | Servicios para la Comunidad, Operativo |
|                                                                                                   |                                                          |                                   | <b>VALOR</b>                           |
|                                                                                                   |                                                          |                                   | 2,500,000.00                           |
| <b>TOTAL IMPUESTOS</b>                                                                            |                                                          | <b>TOTAL DESCUENTOS</b>           |                                        |

ELABORADO

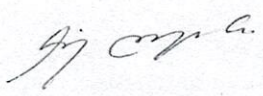
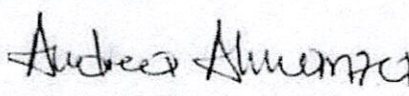
REVISADO

APROBADO

Hora: 11:32

Usuario Imprime: LMEJIA

Usuario Responsable: LMEJIA

|                                                                                                  |                                       |                                                                                                 |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS                                                                 |                                       | COMPROBANTE                                                                                     |              |
| NIT. 860020283                                                                                   |                                       | DE EGRESO No. 22,041                                                                            |              |
| Fecha : 02/diciembre/2025                                                                        |                                       | Pagado a : 39813909-0 CHACON ORJUELA LEIDY YOHANA                                               |              |
| La Suma de : DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE<br>*****       |                                       | Valor S 2,487,500.00                                                                            |              |
| Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A                                                                  |                                       | Cheque : PE                                                                                     |              |
| Cuenta : 46 4670-0004-3282                                                                       |                                       |                                                                                                 |              |
| CUENTA                                                                                           | NOMBRE CUENTA                         | DEBITOS                                                                                         | CREDITOS     |
| 111006063                                                                                        | BANCO DAVIVIENDA CTA 3282 PIC GUADUAS | 0.00                                                                                            | 2,487,500.00 |
| 249055001                                                                                        | SERVICIOS                             | 2,487,500.00                                                                                    | 0.00         |
| Recibí: _____                                                                                    |                                       | Huella dactilar                                                                                 |              |
| Nombre: _____                                                                                    |                                       |                                                                                                 |              |
| C.C. No. _____ de _____                                                                          |                                       |                                                                                                 |              |
| Firma: _____                                                                                     |                                       |                                                                                                 |              |
| OBSERVACIONES: CANCELACION SERVICIOS 15-09 AL 15-10                                              |                                       |                                                                                                 |              |
| <br>ELABORADO |                                       | <br>APROBADO |              |
|                                                                                                  |                                       | Hora: 11:32<br>Usuario Imprime: LMEJIA<br>Usuario Responsable: LMEJIA                           |              |