

ANA MARIA JARAMILLO ARANGO  
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS  
CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**COMPROBANTE DE EGRESO****Número : 259300000000013****Paguese a:** JARAMILLO ARANGO ANA MARIA**Fecha Elaboración:** 6/04/2026 12:00:00 a. m.**C.C./NIT:** 1104706810**Estado:** Confirmado**Detalle:** CONTRATO 156 DE 2026 CANCELACION DOCEQ0332, COORDINADOR TERRITORIO,  
MARCO DE LA RESOLUCION 2593, PERIODO MES DE MARZO/2026.

**Unidad Ejecutora:.** UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI -  
ESE  
809003590

| CUENTA   | CONCEPTO                                                                       | DEBITO          | CREDITO         |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 11100603 | 1104706810 BANCOLOMBIA 06800015142 -<br>RESOLUCION 2593 DEL 2025 -<br>EBS 2026 | \$ 0,00         | \$ 5.470.850,00 |
| 24905402 | 1104706810 PAGO HONORARIOS<br>CONVENIOS                                        | \$ 5.470.850,00 | \$ 0,00         |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura       | Valor                                                                                        | Factura     | Valor | Factura            | Valor           |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|--------------------|-----------------|
| DOCEQ0332     | \$ 5.470.850,00                                                                              |             |       |                    |                 |
| IMP.X MIL:    | \$ 0,00                                                                                      |             |       | Rete. Iva.....     | \$ 0,00         |
| NOTA DEBITO:  | 33090                                                                                        |             |       | Rete. Fuente ..... | \$ 0,00         |
| NO. CHEQUE:   |                                                                                              |             |       | Rete. Ica.....     | \$ 27.500,00    |
| BANCO:        | BANCOLOMBIA                                                                                  | 06800015142 |       | Descuentos.....    | \$ 0,00         |
| RELACION      |                                                                                              |             |       | Otras.....         | \$ 1.650,00     |
| GIRO:         |                                                                                              |             |       | Neto a Pagar.....  | \$ 5.470.850,00 |
| TOTAL A PAGAR | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS<br>M/Cte. |             |       |                    |                 |

FIRMA GERENTE

REVISADO POR TESORERIA

FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65780179 ROSA ALCIRA QUIMBAYO  
MIRANDA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :65780179

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]