

DISMED PHARMA SAS

CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y  
CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO  
CTVS M/Cte.

**COMPROBANTE DE EGRESO****Número : 94600000053627****Paguese a:** DISMED PHARMA SAS**Fecha Elaboración:** 12/05/2026 9:43:23 a. m.**C.C./NIT:** 900504144**Estado:** Confirmado**Detalle:** CONTRATO 183 DE 2026 CANCELACION FACTURA FE6133 CAPITA MES DE ABRIL DE 2026

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

| CUENTA             | CONCEPTO                    | DEBITO            | CREDITO           |
|--------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| 11100511 900504144 | BANCO CAJA SOCIAL CTA 9460  | \$ 0,00           | \$ 166.535.478,00 |
| 24010101 900504144 | BIENES Y SERVICIOS TECNICOS | \$ 166.535.478,00 | \$ 0,00           |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura       | Valor                                                                                                                 | Factura     | Valor | Factura            | Valor             |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|--------------------|-------------------|
| FE6133        | \$ 166.535.478,00                                                                                                     |             |       |                    |                   |
| IMP.X MIL:    | \$ 0,00                                                                                                               |             |       | Rete. Iva.....     | \$ 0,00           |
| NOTA DEBITO:  | 33439                                                                                                                 |             |       | Rete. Fuente ..... | \$ 4.409.573,00   |
| NO. CHEQUE:   |                                                                                                                       |             |       | Rete. Ica.....     | \$ 970.106,00     |
| BANCO:        | BANCO CAJA SOCIAL                                                                                                     | 21002269460 |       | Descuentos.....    | \$ 0,00           |
| RELACION      |                                                                                                                       |             |       | Otras.....         | \$ 4.467.779,00   |
| GIRO:         |                                                                                                                       |             |       | Neto a Pagar.....  | \$ 166.535.478,00 |
| TOTAL A PAGAR | CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |             |       |                    |                   |

FIRMA GERENTE

REVISADO POR TESORERIA

FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :28893103 CONSUELO RIVERA  
LASSO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :65780179

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