

MARIELA ISABEL GOMEZ URIBE

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL
DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**COMPROBANTE DE EGRESO****Número : 25930000000279****Paguese a:** GOMEZ URIBE MARIELA ISABEL**Fecha Elaboración:** 28/05/2026 12:00:00 a. m.**C.C./NIT:** 39760446**Estado:** Confirmado**Detalle:** CONTRATO 465 DE 2026 CANCELACION USI485, PROFESIONAL EN ENFERMERIA,
MARCO DE LA RESOLUCION No2593, PERIODO DEL 20 AL 30 DE ABRIL/2026.**Unidad Ejecutora:.** UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI -
ESE
809003590

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
11100603 39760446	BANCOLOMBIA 06800015142 - RESOLUCION 2593 DEL 2025 - EBS 2026	\$ 0,00	\$ 2.334.230,00
24905402 39760446	PAGO HONORARIOS CONVENIOS	\$ 2.334.230,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
USIE0000000485	\$ 2.334.230,00				
IMP.X MIL:	\$ 0,00			Rete. Iva.....	\$ 0,00
NOTA DEBITO:	33803			Rete. Fuente	\$ 0,00
NO. CHEQUE:				Rete. Ica.....	\$ 11.733,00
BANCO:	BANCOLOMBIA	06800015142		Descuentos.....	\$ 0,00
RELACION				Otras.....	\$ 704,00
GIRO:				Neto a Pagar.....	\$ 2.334.230,00
TOTAL A PAGAR	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS 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]