

DISMED PHARMA SAS

CIENTO CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL
SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

COMPROBANTE DE EGRESO**Número : 94600000055293****Paguese a:** DISMED PHARMA SAS**Fecha Elaboración:** 10/07/2026 12:00:00 a. m.**C.C./NIT:** 900504144**Estado:** Confirmado**Detalle:** CONTRATO 761 DE 2026 CANCELACION FACTURA FE6210, SERVICIO DE CAPITA,
PERIODO DEL 12 AL 30 DE JUNIO/2026.

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

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
11100511 900504144	BANCO CAJA SOCIAL CTA 21002269460 - RECURSOS PROPIOS	\$ 0,00	\$ 105.391.654,00
24010101 900504144	BIENES Y SERVICIOS TECNICOS	\$ 105.391.654,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE6210	\$ 105.391.654,00				
IMP.X MIL:	\$ 0,00			Rete. Iva.....	\$ 0,00
NOTA DEBITO:	34596			Rete. Fuente	\$ 2.790.590,00
NO. CHEQUE:				Rete. Ica.....	\$ 613.930,00
BANCO:	BANCO CAJA SOCIAL	21002269460		Descuentos.....	\$ 0,00
RELACION				Otras.....	\$ 2.827.426,00
GIRO:				Neto a Pagar.....	\$ 105.391.654,00
TOTAL A PAGAR	CIENTO CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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]