Resolucion:

Consecutivos aprobados: 000000001 - 999999999

Observación: ORIGINAL

Copia número: 1

EGRESO

2026 09 9 2.900.000,00

CAROL MONSALVE HERNANDEZ

DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESO COLOMBIANO

.....

.....

Comprobante de Egreso

INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA E.S.E. ISABU
NIT 800084206 - 2
Bucaramanga/ KENNEDY

Número CE	95807	**Fecha CE**	09/09/2026 15:41:22
Nit	NIT 52436773	**Tercero**	CAROL MONSALVE HERNANDEZ
Id Beneficiario		**Nombre beneficiario**	
La suma de	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESO COLOMBIANO	**Valor $**	2.900.000,00

FORMA DE PAGO

Medio de pago	Retiro cajero	Banco	Cuenta	Número de cheque	Cuenta transfiere	Código banco	Nombre banco	Número transferencia	Valor cancelado
Transferencia	No	DAVIVIENDA	044400054084		0	0	0	0	2.900.000,00

POR CONCEPTO DE:

Concepto	Número CxP	Número de factura	Tercero	# Obligación	# Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
CONTRATISTAS - EXTRAMURALES- SALUD PUBLICA	80768	cto411junio26	NIT 52436773 CAROL MONSALVE HERNANDEZ		81801	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500.000,00
OTROS SERVICIOS	80768	cto411junio26	NIT 52436773 CAROL MONSALVE HERNANDEZ		81801	0,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

Subtotal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

Código	Descripción	%	Valor

10/09/2026 9:18

SEDE HOSPITAL LOCAL NORTE

MOVIMIENTO CONTABLE					
Cuenta	**Tercero**	**Centro de costo**	**Valor**	**Tipo**	**Valor base**
249055 SERVICIOS	CAROL MONSALVE HERNANDEZ		2.900.000,00	Debito	0,00
111006076 BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 044400054084 RESOLUCIÓN 0696 DE 2025 EQUIPOS BASICOS DE SALUD			2.900.000,00	Credito	0,00

Observación: PAGO CPS JUNIO 2026 RESOL 0696

Recibido por:			
CC No.	de	Huella Dactilar	
Firma			