2026 09 01 2,985,000.00

ZAMBRANO BOINILLA LUISA FERNANDA

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS NIT. 860020283	COMPROBANTE DE EGRESO No. 24,673

Fecha : 01/septiembre/2026 **Pagado a :** 1030607848-5 ZAMBRANO BOINILLA LUISA FERNANDA

La Suma de : DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ********** **Valor $** 2,985,000.00

Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A
Cuenta : 01 467069999762 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE SERVICIOS PROF CALIDAD
No. 51,648.00 **Fact** **Valor Bruto $**3,000,000.00 **Valor Neto $** 2,985,000.00

Codigo	Descripcion	Valor
ICA	RETEICA 0.5%	15,000.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2181	2503	80	107	212020200801	Servicios prestados a las empresas y ser	3,000,000.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

ELABORADO REVISADO APROBADO Hora: 17:18

Usuario Imprime: LMEJIA
Usuario Responsable: LMEJIA

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS NIT. 860020283	**COMPROBANTE DE EGRESO No.** 24,673

Fecha : 01/septiembre/2026 **Pagado a :** 1030607848-5 ZAMBRANO BOINILLA LUISA FERNANDA

La Suma de : DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ********** **Valor $** 2,985,000.00

Banco : 01 BANCO DAVIVIENDA S.A
Cuenta : 01 467069999762 **Cheque :** PE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005004	BANCO DAVIVIENDA CTA. 467069999762	0.00	2,985,000.00
249055001	SERVICIOS	2,985,000.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: CANCELACION SERVICIOS AGOSTO

ELABORADO

APROBADO

Hora: 17:18

Usuario Imprime: LMEJIA
Usuario Responsable: LMEJIA