COMPROBANTE DE EGRESO

No. 18067

CÓDIGO	VERSIÓN	PÁGINA
F0-PAF-04	1.1	1

Descripción:	Día	Mes	Año
Pago por transferencia a LABOR HEALTH I.P.S. NIT. 901552472.1	18	9	2026

A favor de:	Cédula o Nit No.
LABOR HEALTH I.P.S.	901,552,472.1

La suma de:	Total Comprobante:
DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M.C.	$293,700.00

Imputación Presupuestal					Imputación Contable		
Rubro	**Compr.**	**Orden**	**Denominación**	**Valor**	**Código**	**Débito**	**Crédito**
2.3.2.02.02.008.05	70	562	Honorarios y Servicios	$302,700			
					240101	$293,700	$0
					11100618	$0	$293,700
				Total:		$293,700	$293,700

OROZCO OTALVARO JUAN ESTEBAN
Profesional Universitario

OROZCO OTALVARO JUAN ESTEBAN
Profesional Universitario

OROZCO OTALVARO JUAN ESTEBAN
Profesional Universitario

LABOR HEALTH I.P.S.
Recibí Conforme

Fecha de Pago:	Día	Mes	Año
	18	9	2026

Cheque Número: 0

Valor: $293,700

Deducciones: