

2022 01 17

2,690,250.00

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO COASMEDAS \*\*\*\*\*

DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 0 ctvs M/Cte.

\*\*\*\*\*

CLINICA SANTA ANA S.A.

00000890500060

Página : 1

Estado: Sin Confirmar 17/01/2022

Comprobante de Egreso N° : 0000082427

Fecha de Impresion: 17/01/2022

Elaborado por: 568-NASHLI

Fecha : 17/01/2022

Detalle CANCELACION 50% DE INGRESOS RECIBIDOS POR HONORARIOS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DR. WILMAR CALIZ PARA PAGO SEGUN OF.3464 DEL 27/12/2021 A LA EMPRESA COASMEDAS

Retenciones: Fuente: 0.00 Iva: 0.00 Ica: 0.00 Otras: 0.00

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
1101040605	BANCO DE OCCIDENTE NO. 6000-91516	0.00	2,690,250.00
2134010601	ACREEDORES VALIDOS	2,690,250.00	0.00

*Clinica Santa Ana S.A.*  
**CANCELADO**  
 FECHA 17 ENE 2022  
 TESORERIA  
 FIRMA:

CHEQUE No:0000866864		Total Comp.:	2,690,250.00	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO: BANCO DE OCCIDENTE		Efectivo:	0.00	
CUENTA: 600091516		Cheque:	2,690,250.00	
BENEFICIARIO: CALIZ RAMIREZ WILMAR ALEXIS		C.Costo Efe:		
N.I.T.: 000001140839170		C.Costo Che:		
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	
				C.C. N.I.T



# DAVIVIENDA



## FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

(92)02500658721465

**DATOS DEL CONVENIO**  
Nombre del convenio: **TITULO de AHORROS** Código convenio / No. cuenta: **485169998294**  
Referencia 1: **860014040-6** Referencia 2:

No. factura	Valor	No. factura	Valor

### FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo  Cheque  Cuenta de Ahorro  Cuenta Corriente  Tarjeta de Crédito\*  
 Cuenta de Ahorro  Cuenta Corriente

**RELACION DE CHEQUES LOCALES**  
Código banco: **866864** No. Cheque: **485169998294** Valor: **2'690 250**

### COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: **CLINICA SANTA ANA**  
Identificación del beneficiario:

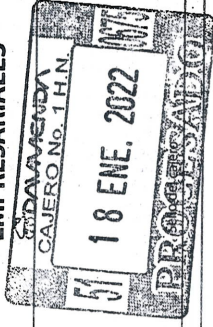
### PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida  Pin único  
Número planilla / Pin único: **CLINICA SANTA ANA**

### DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

Nombre y apellidos: **CELIA Quintero** Teléfono: **32243078** Ciudad: **CUCUTA**  
Documento Identidad:  CC  CE  TI  NIT

El Banco Davivienda S.A. edita bajo su exclusiva responsabilidad de Fideicomiso Davivienda S.A. y Comisiones Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco titulado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. \* Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Compróbatelo con el sello del cajero



Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ **2'690 250**  
Total cheque \$ **2'690 250**  
Total \$ **2'690 250**

Valor a cobrar \$ **2'690 250**  
Periodo liquidado (AAAA/MM)

Huella

-SUMIMAS S.A.S.-