

Resolucion Dian de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764021164839 que habilita desde FVE 483 hasta FVE 2000. Vence 2022-11-13 - RÉGIMEN COMÚN - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACTIVIDAD ECONOMICA 8129 TARIFA ICA 0,00966

Factura Electrónica De Venta No. FAC 2195

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

Nit 900427788

|                                 |                                                  |                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
|---------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| CLIENTE                         | RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL CESAR |                   |          | POR CONCEPTO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| NIT                             | 800165854 3                                      |                   |          | SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA DONDE FUNCIONAN LOS DESPACHOS JUDICIALES Y DEMÁS DEPENDENCIAS DE LA RAMA JUDICIAL DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, ADSCRITOS A LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE VALLEDUPAR. OC NO. 113145 AMP IV GENERACIÓN. UNIDAD 02-08-09<br>#27-01-08-010;OrdendecompraNo.113145;gperezlo@cendoj.ramajudicial.gov.co# |               |
| DIRECCION                       |                                                  | CIUDAD            | TELEFONO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| CL 14 CR 14 P 7 BRR ALFON       |                                                  | Valledupar        | 5749577  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| FECHA FACTURA                   |                                                  | FECHA VENCIMIENTO |          | VENDEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FORMA DE PAGO |
| miércoles, 21 de agosto de 2024 |                                                  | 20-sep.-24        |          | JUAN DAVID GONZALEZ PERALTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Credito       |

| Descripcion                                                              | Items | Centro de Costos | Valor Unitario | IVA | Valor Total   |
|--------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|----------------|-----|---------------|
| OPERARIOS DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024 | 1     | RAMA JUDICIAL DI | 2.465.868,00   | 0%  | 59.180.832,00 |
| OPERARIO AUXILIAR TIEMPO COMPLETO 27 DIAS DE JULIO 2024                  | 2     | RAMA JUDICIAL DI | 2.219.281,20   | 0%  | 11.096.406,00 |
| OPERARIO MANTENIMIENTO TIEMPO COMPLETO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024        | 3     | RAMA JUDICIAL DI | 2.465.868,00   | 0%  | 9.863.472,00  |
| OPERARIO MANTENIMIENTO TIEMPO COMPLETO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024        | 4     | RAMA JUDICIAL DI | 2.465.868,00   | 0%  | 9.863.472,00  |
| COORDINADORES TIEMPO COMPLETO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024                 | 5     | RAMA JUDICIAL DI | 2.465.868,00   | 0%  | 2.465.868,00  |
| OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA MEDIO TIEMPO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024     | 6     | RAMA JUDICIAL DI | 1.578.155,00   | 0%  | 29.984.945,00 |
| MAQUINARIA ARRIENDO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024                           | 7     | RAMA JUDICIAL DI | 16.635,04      | 0%  | 16.635,04     |
| MAQUINARIA EN COMPRA DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024                          | 8     | RAMA JUDICIAL DI | 14.490,53      | 0%  | 14.490,53     |
| AIU 10% DE JULIO 2024                                                    | 9     | RAMA JUDICIAL DI | 12.248.612,06  | 19% | 12.248.612,06 |

Valor en Letras

CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE CON NOVENTA CENTAVOS

Representacion Grafica de la Facturación Electrónica

Fecha y hora de Generacion 20/08/2024 16:19:48

|               |                |
|---------------|----------------|
| SUBTOTAL      | 134.734.732,62 |
| DESCUENTO     | 0,00           |
| IVA           | 2.327.236,29   |
| RETEFUENTE    | 244.972,24     |
| RETEIVA       | 349.085,44     |
| RETEICA       | 0,00           |
| TOTAL FACTURA | 137.061.968,91 |

Firma Responsable \_\_\_\_\_ Recibido Por \_\_\_\_\_

CARRERA 72A No 48 - 50 Teléfono 7498299- 3174048863 Bogotá D.C

Documento de Contingencia

c.administrativo@lasusas.co

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                          |                             |                 |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante          | Sucursal Principal          | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NIT 900427788                 | 3  | LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S A S | A - 200 O MAS COTIZANTES | RAMA JUDICIAL DE VALLEDUPAR | CRA 74 #51 A 42 | VALLEDUPAR-CESAR    | 3163657929 | Si                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |  |              |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|--|--------------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |  |              |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            |  | Valor        |
| 2024-06                           | 2024-07 | 784102204 | 9469956371 | E        | 2024/07/22 | 2024/07/18 | BANCO DAVIVIENDA |  | \$17,042,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |        |      |        |         |        |              |        |      |      |                       |
|----------------------------------|----------------|------------|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|--------|------|--------|---------|--------|--------------|--------|------|------|-----------------------|
| EMPLEADO                         |                |            | NOVEDADES                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |        | CCF  |        | RIESGOS |        | PARAFISCALES |        |      |      |                       |
| No.                              | Identificación |            | Nombre                               | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct     | irl | vip   | Codigo | Dias | Codigo | Dias    | Codigo | Dias         | Codigo | Dias | Dias | Exonerado SENA e ICBF |
| 1                                | CC             | 1064786201 | ACOSTA GUERRERO MARIA DEL PILAR      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 2                                | CC             | 77194430   | AMAYA OLIVO ILDEFONSO                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230201 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 3                                | CC             | 42404688   | ARAUJO ZULMA YANETH                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 25-14  | 30   | CCFC55 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 4                                | CC             | 1065822684 | ARRIETA MEJIA JESUS DAVID            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230201 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 5                                | CC             | 1067034618 | ARZUZA VILLALOBO YERALDIN DEL CARMEN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |         |     |       | 230301 | 3    | EP5037 | 3       | CCF15  | 0            | 14-23  | 3    | 0    | Si                    |
| 6                                | CC             | 1067034618 | ARZUZA VILLALOBO YERALDIN DEL CARMEN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 27   | EP5037 | 27      | CCF15  | 27           | 14-23  | 27   | 27   | Si                    |
| 7                                | CC             | 1065873005 | BARON CLAVIJO NURIS                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | ESSC62 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 8                                | CC             | 1065835503 | BARRIOS GUTIERREZ YALIZETH           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 9                                | CC             | 1082248337 | BUELVAS TOVAR HUGO RAFAEL            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5037 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 10                               | CC             | 77175096   | BULLA MARTINEZ LUIS ALFONSO          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 11                               | CC             | 36573409   | CAMARGO VASQUEZ DAMARIS              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 12                               | CC             | 1065873488 | CAMPO PEDRAZA DEIMER                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | ESSC62 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 13                               | CC             | 1065880297 | CAPERA PEÑARANDA GINA ESTEFFANY      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5041 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 14                               | CC             | 1068389976 | CARABALLO MEJIA YURIS MARCELA        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5041 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 15                               | CC             | 1065823578 | CARRILLO MEJIA ROMARIO MIGUEL        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 16                               | CC             | 1065645438 | CUADRO ANGULO NILA ROSA              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 231001 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 17                               | CC             | 1003231072 | DAZA RIOS JONNY JUNIOR               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EPSIC1 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 18                               | CC             | 36623997   | DE LA CRUZ TORRIJO SIXTA TULIA       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 231001 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 19                               | CC             | 1003169283 | DOMINGUEZ PATERNINA EVA SANDRITH     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5041 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 20                               | CC             | 77021783   | FONSECA MIER NILSON                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 25-14  | 30   | EP5005 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 21                               | CC             | 49746594   | GASPAR SALAZAR MILEIDA               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | CCFC55 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 22                               | CC             | 26794693   | GIL SANTANA CRUCELY                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5037 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 23                               | CC             | 39464354   | GOMEZ OÑATE MAYRA ALEJANDRA          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 231001 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 24                               | CC             | 49718581   | GONZALEZ MENDOZA KAREN JERINA        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 25-14  | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 25                               | CC             | 36502803   | IBÁÑEZ CAMELO SOBEIDA                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5037 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 26                               | CC             | 26766261   | LARA QUINTERO ASTRID PATRICIA        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230301 | 30   | EP5037 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 27                               | CC             | 49786378   | LOPEZ VILLERO XIOMARA                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 230201 | 30   | EP5002 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |
| 28                               | CC             | 36622669   | MEJIA GAMERO CARMEN ELENA            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       | 25-14  | 30   | EP5005 | 30      | CCF15  | 30           | 14-23  | 30   | 30   | Si                    |

[illegible]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                          |                             |                 |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante          | Sucursal Principal          | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900427788                 | 3  | LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S A S | A - 200 O MAS COTIZANTES | RAMA JUDICIAL DE VALLEDUPAR | CRA 74 #51 A 42 | VALLEDUPAR-CESAR    | 3163657929 | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |              |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|--------------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |              |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor        |
| 2024-06                           | 2024-07 | 784102204 | 9469956371 | E        | 2024/07/22 | 2024/07/18 | BANCO DAVIVIENDA |           | \$17,042,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                        |               |  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|------------------------|---------------|--|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4)     |        |             |    | 52        | \$10,816,000    | \$0                    | \$10,816,000  |  |  |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 6         | \$1,248,000     | \$0                    | \$1,248,000   |  |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 8         | \$1,664,000     | \$0                    | \$1,664,000   |  |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 27        | \$5,616,000     | \$0                    | \$5,616,000   |  |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 11        | \$2,288,000     | \$0                    | \$2,288,000   |  |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 53        | \$719,500       | \$0                    | \$719,500     |  |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 53        | \$719,500       | \$0                    | \$719,500     |  |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 53        | \$2,750,800     | \$0                    | \$2,750,800   |  |  |
| COMFACESAR                   | CCF15  | 892,399,989 | 8  | 53        | \$2,750,800     | \$0                    | \$2,750,800   |  |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 9)     |        |             |    | 53        | \$2,756,000     | \$0                    | \$2,756,000   |  |  |
| ASMET SALUD EPS SAS          | ESSC62 | 900,935,126 | 7  | 3         | \$156,000       | \$0                    | \$156,000     |  |  |
| CAJACOPI                     | CCFC55 | 901,543,211 | 6  | 2         | \$104,000       | \$0                    | \$104,000     |  |  |
| COOSALUD MOVILIDAD           | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 3         | \$156,000       | \$0                    | \$156,000     |  |  |
| DUSAKAWI                     | EPSIC1 | 824,001,398 | 1  | 1         | \$52,000        | \$0                    | \$52,000      |  |  |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$52,000        | \$0                    | \$52,000      |  |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 7         | \$364,000       | \$0                    | \$364,000     |  |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD          | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 7         | \$364,000       | \$0                    | \$364,000     |  |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 26        | \$1,352,000     | \$0                    | \$1,352,000   |  |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 3         | \$156,000       | \$0                    | \$156,000     |  |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 53        | \$17,042,300    | \$0                    | \$17,042,300  |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                          |                             |                 |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante          | Sucursal Principal          | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NIT 900427788                 | 3  | LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S A S | A - 200 O MAS COTIZANTES | RAMA JUDICIAL DE VALLEDUPAR | CRA 74 #51 A 42 | VALLEDUPAR-CESAR    | 3163657929 | Si                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |  |              |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|--|--------------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |  |              |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            |  | Valor        |
| 2024-07                           | 2024-08 | 860889989 | 9471605353 | E        | 2024/08/23 | 2024/08/22 | BANCO DAVIVIENDA |  | \$18,389,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |       |        |      |        |         |        |              |      |                       |
|----------------------------------|----------------|------------|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|-------|--------|------|--------|---------|--------|--------------|------|-----------------------|
| EMPLEADO                         |                |            | NOVEDADES                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        | SALUD |        | CCF  |        | RIESGOS |        | PARAFISCALES |      |                       |
| No.                              | Identificación |            | Nombre                               | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irt | vip     | Codigo | Dias  | Codigo | Dias | Codigo | Dias    | Codigo | Dias         | Dias | Exonerado SENA e ICBF |
| 1                                | CC             | 1064786201 | ACOSTA GUERRERO MARIA DEL PILAR      | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 2                                | CC             | 77194430   | AMAYA OLIVO ILDEFONSO                | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230201 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 3                                | CC             | 42404688   | ARAUJO ZULMA YANETH                  | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30    | CCFC55 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 4                                | CC             | 1065822684 | ARRIETA MEJIA JESUS DAVID            | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230201 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 5                                | CC             | 1067034618 | ARZUZA VILLALOBO YERALDIN DEL CARMEN | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS037 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 6                                | CC             | 1065873005 | BARON CLAVIJO NURIS                  | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | ESSC62 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 7                                | CC             | 1065835503 | BARRIOS GUTIERREZ YALIZETH           | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 8                                | CC             | 49781422   | BELEÑO GARCIA AMPARO FELICIA         | X   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 26    | EPS002 | 26   | CCF15  | 26      | 14-23  | 26           | 26   | Si                    |
| 9                                | CC             | 1082248337 | BUELVAS TOVAR HUGO RAFAEL            | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS037 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 10                               | CC             | 77175096   | BULLA MARTINEZ LUIS ALFONSO          | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 11                               | CC             | 36573409   | CAMARGO VASQUEZ DAMARIS              | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 12                               | CC             | 1065873488 | CAMPO PEDRAZA DEIMER                 | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | ESSC62 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 13                               | CC             | 1065880297 | CAPERA PEÑARANDA GINA ESTEFFANY      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS041 | 30   | CCF15  | 0       | 14-23  | 30           | 0    | Si                    |
| 14                               | CC             | 1068389976 | CARABALLO MEJIA YURIS MARCELA        | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS041 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 15                               | CC             | 1065823578 | CARRILLO MEJIA ROMARIO MIGUEL        | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 16                               | CC             | 1065645438 | CUADRO ANGULO NILA ROSA              | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 231001 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 17                               | CC             | 1003231072 | DAZA RIOS JONNNY JUNIOR              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPSIC1 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 18                               | CC             | 36623997   | DE LA CRUZ TORRIJO SIXTA TULIA       | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 231001 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 19                               | CC             | 1003169283 | DOMINGUEZ PATERNINA EVA SANDRITH     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS041 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 20                               | CC             | 77021783   | FONSECA MIER NILSON                  | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30    | EPS005 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 21                               | CC             | 49746594   | GASPAR SALAZAR MILEIDA               | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | CCFC55 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 22                               | CC             | 26794693   | GIL SANTANA CRUCELY                  | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS037 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 23                               | CC             | 1065896925 | GOMEZ DIAZ MARIANA                   | X   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 26    | CCFC55 | 26   | CCF15  | 26      | 14-23  | 26           | 26   | Si                    |
| 24                               | CC             | 39464354   | GOMEZ OÑATE MAYRA ALEJANDRA          | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 231001 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 25                               | CC             | 49718581   | GONZALEZ MENDOZA KAREN JERINA        | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 26                               | CC             | 40941078   | GUTIERREZ ACEVEDO ELSY ESTHER        | X   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 231001 | 26    | EPS002 | 26   | CCF15  | 26      | 14-23  | 26           | 26   | Si                    |
| 27                               | CC             | 36502803   | IBÁÑEZ CAMELO SOBEIDA                | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS037 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 28                               | CC             | 26766261   | LARA QUINTERO ASTRID PATRICIA        | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30    | EPS037 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |
| 29                               | CC             | 49786378   | LOPEZ VILLERO XIOMARA                | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230201 | 30    | EPS002 | 30   | CCF15  | 30      | 14-23  | 30           | 30   | Si                    |

[illegible]

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social                      | Clase Aportante          | Sucursal Principal          | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| NIT 900427788  | 3  | LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S A S | A - 200 O MAS COTIZANTES | RAMA JUDICIAL DE VALLEDUPAR | CRA 74 #51 A 42 | VALLEDUPAR-CESAR    | 3163657929 | Si                    |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |              |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|--------------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor        |
| 2024-07 | 2024-08 | 860889989 | 9471605353 | E        | 2024/08/23 | 2024/08/22 | BANCO DAVIVIENDA |           | \$18,389,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

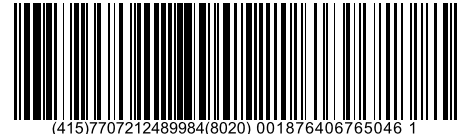
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO     | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR       |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|---------------------|------------------------|---------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4)     |        |             |    | 57        | \$11,717,500        | \$0                    | \$11,717,500        |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 7         | \$1,428,300         | \$0                    | \$1,428,300         |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 8         | \$1,664,000         | \$0                    | \$1,664,000         |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 30        | \$6,156,900         | \$0                    | \$6,156,900         |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 12        | \$2,468,300         | \$0                    | \$2,468,300         |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 58        | \$766,200           | \$0                    | \$766,200           |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 58        | \$766,200           | \$0                    | \$766,200           |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 58        | \$2,924,700         | \$0                    | \$2,924,700         |
| COMFACESAR                   | CCF15  | 892,399,989 | 8  | 58        | \$2,924,700         | \$0                    | \$2,924,700         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 9)     |        |             |    | 58        | \$2,981,500         | \$0                    | \$2,981,500         |
| ASMET SALUD EPS SAS          | ESSC62 | 900,935,126 | 7  | 4         | \$201,100           | \$0                    | \$201,100           |
| CAJACOPI                     | CCFC55 | 901,543,211 | 6  | 3         | \$149,100           | \$0                    | \$149,100           |
| COOSALUD MOVILIDAD           | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 3         | \$156,000           | \$0                    | \$156,000           |
| DUSAKAWI                     | EPSIC1 | 824,001,398 | 1  | 1         | \$52,000            | \$0                    | \$52,000            |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$52,000            | \$0                    | \$52,000            |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 7         | \$364,000           | \$0                    | \$364,000           |
| NUEVA EPS MOVILIDAD          | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 7         | \$364,000           | \$0                    | \$364,000           |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 29        | \$1,487,300         | \$0                    | \$1,487,300         |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 3         | \$156,000           | \$0                    | \$156,000           |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>58</b> | <b>\$18,389,900</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$18,389,900</b> |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764067650461



|                                                                   |            |                                 |                     |                               |                   |
|-------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT<br>9 0 0 4 2 7 7 8 8 | 6. DV<br>3 | 7. Primer apellido              | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre              | 10. Otros nombres |
| 11. Razón social<br>LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S.A.S.            |            |                                 |                     |                               |                   |
| 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                    |            |                                 |                     |                               | Cód.<br>3 2       |
| 24. Dirección<br>CR 74 51 A 42                                    |            |                                 |                     |                               |                   |
| 25. País<br>Colombia                                              |            | 26. Departamento<br>Bogotá D.C. |                     | 27. Municipio<br>Bogotá, D.C. |                   |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres GONZALEZ PERALTA JUAN DAVID  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. Identificación 80009542 1004. DV 2  
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
1006. Organización LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S.A.S.

984. Apellidos y nombres  
985. Cargo  
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI  
990. Lugar administrativo  
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION  
992. Área  
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 3 - 2 0 / 1 2 : 0 8 : 1 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764067650461



(415)7707212489984(8020) 001876406765046 1

|                                              |       |                    |                     |                  |                   |
|----------------------------------------------|-------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
| 9 0 0 4 2 7 7 8 8                            | 3     |                    |                     |                  |                   |

11. Razón social

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S.A.S.

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

|                     |                                                  |      |             |                     |                     |              |
|---------------------|--------------------------------------------------|------|-------------|---------------------|---------------------|--------------|
| 29. Establecimiento | LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S.A.S. CR 74 51 A 42 |      |             |                     |                     |              |
| 1                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
|                     | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA                     | 4    | FAC         | 2,001               | 4,000               | 12           |
| 2                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 3                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 4                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 5                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 6                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 7                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 8                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 9                   | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 10                  | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |
| 11                  | 30. Modalidad                                    | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia |

34. Tipo solicitud  
AUTORIZACIÓN

Cód.  
1

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**214524-T**

**ANDERSON**  
**SARMIENTO NOTTE**  
**C.C. 1045715216**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 89**  
**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**

**DIRECTOR GENERAL**



**FECHA 29/02/2016**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA** **227026**

**217405**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



[www.iderfc.com](http://www.iderfc.com)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.045.715.216  
SARMIENTO NATER

APELLIDOS  
ANDERSON

NOMBRES

Anderson Sarmiento

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1993

LURUACO  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85  
ESTATURA

AB+  
G.S. RH

M  
SEXO

03-AGO-2011 BARRANQUILLA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0300100-00350082-M-1045715216-20111213

0028657836A 1

37041625

REPUBLICA DE COLOMBIA DE  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.009.542**

**GONZALEZ PERALTA**

APELLIDOS

**JUAN DAVID**

NOMBRES

REPUBLICA DE  
COLOMBIA



*[Handwritten signature]*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1979**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

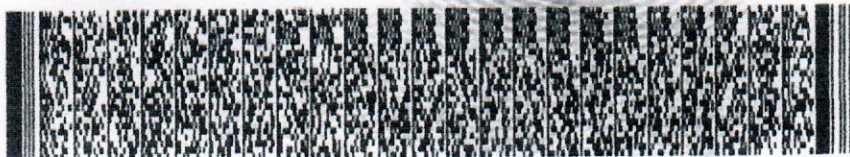
**1.75**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**30-JUL-1997 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00180148-M-0080009542-20090921

0016375236A 1

1500108041

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Suscrito Revisor Fiscal De  
Limpieza Institucional LASU S.A.S.  
NIT. 900.427.788-3

**CERTIFICA QUE:**

En cumplimiento a lo ordenado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 del 10 de julio de 2003, certifico que la compañía tiene vinculados en su totalidad a todos sus empleados a los fondos de Salud, Pensiones, Riesgos laborales, aportes a caja de compensación familiar, ICBF, SENA.

Que la información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes al sistema y en particular la relativa a los afiliados y la correspondiente a sus ingresos base de liquidación es correcto, que ha cumplido con los pagos los últimos seis meses, quedando así a paz y salvo por todos estos conceptos.

En cumplimiento a lo establecido en el Decreto 862 de 2013, la empresa se encuentra exonerada del pago de Aportes Parafiscales al SENA, ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud.

La presente certificación se expide al (01) día del mes de agosto del a 2024.

Cordialmente,



**Anderson Sarmiento Nater**  
C.C. 1.045.715.216 de Barranquilla  
TP. 214524-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

9 A B C B 1 5 5 F A 7 C C 2 7 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ANDERSON SARMIENTO NATER** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1045715216 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 214524-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



## CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 08/08/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LASU SAS** con NIT **900.427.788-3** posee en el Banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 462470105950

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO     |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|-------------|
| 11100508      | LIQUIDACIONES JULIO                          | BANCO DAVIVIENDA           | 0       | 235.118.404 |
| 133015        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILA ROSA CUADRO ANGULO    | 0       | 15.000      |
| 133015        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LINA FERNANDA CATIVE CORT  | 86.666  | 0           |
| 133015        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RITA ISABEL ZAMBRANO CAMA  | 0       | 427.000     |
| 133015        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ALEJANDRA CAMACHO NAVA     | 0       | 209.566     |
| 133015        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RICARDO CANO HERRERA       | 0       | 119.600     |
| 250501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA CRISTINA QUINTANA RINC | 396.829 | 0           |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA PATRICIA MEJIA ROJA | 852.833 | 0           |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARITZA VIVIANA GONZALEZ D | 745.158 | 0           |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY ANGELICA MONTAVIA Q  | 735.950 | 0           |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILSON FONSECA MIER        | 852.833 | 0           |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILENA YAMILE MEDINA MARTI | 745.158 | 0           |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROMARIO MIGUEL CARRILLO M  | 852.833 | 0           |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILA ROSA CUADRO ANGULO    | 852.833 | 0           |

|                                                                                                                               |  |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                                                               |  | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO<br>DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE<br>CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS |  | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                                                                  |  |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                                                                  |  | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY MAYERLY MARTINEZ PA | 743.530 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDA MENDIVELSO ZARATE   | 737.386 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YILARI SULUIM MUÑOZ LOPEZ | 965.420 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NELLY ESTHER MARTINEZ LOP | 105.589 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DORA INES MARTINEZ CAICED | 693.352 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA OSORNO COR  | 737.099 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NUIBIA ESTHER MIRANDA VER | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA CAROLINA LUQUE ROJA | 732.083 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NURIS BARON CLAVIJO       | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASTRID MARTINEZ GONZALEZ  | 724.194 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RITA ISABEL ZAMBRANO CAMA | 907.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASHELY LENNEY PADILLA SAN | 232.347 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA BERTILDA LOMBANA QUIR | 742.548 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ORIANA ARLETH ROJAS       | 852.833 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ADRIANA MARIA GOMEZ BARR   | 747.708 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROSA EDITH RODRIGUEZ CER   | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ALBA LUCIA GOMEZ GOMEZ     | 722.760 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | INGRID TELIGZA MENDEZ MON  | 294.505 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DANIA LIZZETH BELLO PARRA  | 755.770 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY ALEXANDRA PALACIO G  | 738.507 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LIDIA MARITZA PINZON CALDE | 723.175 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEOMARA ROCIO QUINTERO A   | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUDYS ISABEL PACHECO VALD  | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN CARLOS SUAREZ NIETO   | 717.738 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN MANUEL SANCHEZ        | 742.408 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUIS ALFONSO BULLA MARTIN  | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIEGO FERNANDO PACHECO     | 712.749 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MAIDER YOJANA VARGAS VER   | 852.833 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESSICA LORENA ESTUPIÑAN   | 720.295 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL PILAR ACOSTA GUE | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILEIDA GASPASALAZAR       | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARITZA GONZALEZ     | 718.049 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MAYRA ALEJANDRA GOMEZ O    | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA EUGENIA PUPO JIMENE  | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DAIRO POSADAPATIÑO         | 734.657 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRILLID LORENA VANEGAS SA  | 721.746 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARICELARAMIREZ            | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOHANA PAOLA CALLEJAS FOR  | 730.645 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARLOS JULIO HIGUERA FLOR  | 733.202 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA CRISTINA FIGUEROA RI | 87.200  | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LILIANA MENDOZA CA  | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ESTEFANNYPAMELA SALCEDO    | 361.641 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | WILLIAM DAMAR RAMIREZ GUA  | 380.941 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PAULA ALEXANDRA MALAVER    | 736.095 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NATALI ESPERANZA CASTAÑE   | 738.533 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DARCY BARAHONA AREVALO     | 723.070 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DAVID VILLALBA ALVIS | 194.933 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ZULMA YANETH ARAUJO        | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PATRICIA GUERRERO PAEZ     | 650.924 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDY PINTO PEREZ          | 372.344 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DANIEL BERMUDEZ RA   | 162.225 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA LORENA MICAN GAM   | 824.406 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NATALIA RIOS CASTELLANOS   | 693.333 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RILDO YOVANNY TRUJILLO GO  | 859.067 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA CRISTINA QUINTANA RINC | 35.632  | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YOLANDA OCHOA LOPEZ        | 838.982 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA ISABEL RODRIGUEZ M | 182.248 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OSCAR NIETO MARIN         | 814.395 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROSA ESPERANZA GARZON AH  | 692.035 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENYFER JAIMES            | 115.348 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YURIS MARCELA CARABALLO   | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROBINSON DAMIAN AVELLA PE | 666.022 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRANDON ESTEBAN DAZA BAL  | 97.467  | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOWAR CALVO BATISTA       | 768.275 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANDY MIGUEL ROJAS CABARC  | 337.072 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YAIR ANTONIO MISAL HERNAN | 458.906 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JORGE ENRIQUE GARCIA SALA | 722.878 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CESAR LUIS MORENO ACOSTA  | 134.017 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GUILMAR ORLANDO MELO POR  | 690.389 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ARMANDO JOSE BENAVIDES    | 791.917 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                     | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|-----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN SEBASTIAN HERNANDE    | 44.672  | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JEAMY ALEJANDRO MOLINA CA   | 105.589 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA ESCOBAR PELAEZ       | 98.190  | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | XIOMARA LOPEZ VILLERO       | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PAOLA ANDREA GAMBOA MUÑ     | 752.731 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA CECILIA VASQUEZ AC   | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA MILENA RESTREPO A    | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY MILENA GARCIA GOME    | 738.530 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SIXTA TULIA DE LA CRUZ TORR | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILY YOHANA CIFUENTES SAN   | 746.252 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SOBEIDA IBAÑEZ CAMELO       | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA MARGARITA CARRILLO    | 330.303 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ ADRIANA BELLO RODRIGU   | 737.526 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | TALITA MILENA RAMIREZ HERN  | 852.833 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA INES BELLO RODRIGUE | 357.267 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LINA FERNANDA CATIVE CORT | 863.693 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN SEBASTIAN AGÜERO HU  | 729.640 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA MARTINEZ BA | 622.906 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LAURA CRISTINA CASTAÑEDA  | 743.700 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | FLOR ANYELA ALARCON YUCU  | 744.989 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YALIZETH BARRIOS GUTIERRE | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YERALDIN DEL CARMEN ARZU  | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA CASTRO TRIV | 746.450 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA FERRO JIMEN | 745.014 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ALEJANDRA CAMACHO NAVA    | 703.678 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA MERCEDES CHARRY PAR   | 680.470 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YULANIS MIELES QUIÑONES   | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YUDIS PABON RAMIREZ       | 852.833 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BETTY GONZALEZ CAICEDO    | 603.163 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YASMIN LUCERO PACHON SIE  | 699.661 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YADIS RODRIGUEZ PINTO     | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OFELIA . BAUTISTA TIBAGUY | 739.378 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LUCIA CASTILLO CAS | 751.444 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MERCEDEZ MARTINEZ         | 716.448 | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33679        | LUZ ADRIANA OBREGON       | 358.201 | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33675        | ISABELLA PEREZ LOPEZ      | 613.513 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY JANETHE BERNAL PADI | 724.978 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DAMARIS CAMARGO VASQUEZ   | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN ANDRES ARANDA MAZ   | 193.381 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA JULIETH ALVARADO P | 746.330 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RODRIGO REZZA COLINA      | 693.207 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DEINER CAMPO PEDRAZA      | 852.833 | 0       |

|                                                                                                                  |                                |             |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                                                  | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                                                     |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                                                     | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEISY VELANDIA LESME | 704.970 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA MILENA PULGAR ROSADO   | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY NEIRA GARZON         | 699.163 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLARA INES ZAPATA          | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33664        | ANDREA COLLAZOS CUELLAR    | 591.319 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GRISELDINA MELO PEINADO    | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ELSY ESTHER GUTIERREZ ACE  | 105.589 | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33659        | LUIS FERNANDO CASTRO VALE  | 710.540 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA PATRICIA PACHON     | 704.970 | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33671        | ANA RENDON NARANJO         | 602.273 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENNY ESPERANZA CONTRER    | 717.743 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BLANCA CECILIA CASTAÑEDA . | 609.167 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BERTA CECILIA PEÑA GUERRA  | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAIRO HERNANDO QUINTERO    | 654.484 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                     | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|-----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CANDY MAURIETH RODRIGUEZ    | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAQUELINE PINZON CORTES     | 702.245 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDI JOHANNA RODELO DIAZ   | 316.687 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GINNA PAOLA HERRERA CELIS   | 706.255 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDUARD MAURICIO MARQUEZ     | 30.821  | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA PATRICIA MOYA DE L  | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARMEN ELENA MEJIA GAMER    | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CRUCELY GIL SANTANA         | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA ALEJANDRA GARZON     | 4.061   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | KAREN JERINA GONZALEZ ME    | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDA KARINA MORENO RODR    | 735.813 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDI MARCELA TRIVIÑO VILLA | 746.528 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL CARMEN MANCILLA   | 40.611  | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | AMPARO FELICIA BELEÑO GAR   | 105.589 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ MERY GUZMAN MALAVER    | 730.836 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ADRIANA PAOLA MUÑOZ DAZA   | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DINA LUZ MEJIA PALENCIA    | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASTRID PATRICIA LARA QUINT | 473.667 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ILDEFONSO AMAYA OLIVO      | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ MARINA PAEZ MARTINEZ   | 759.185 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA RODRIGUEZ GOMEZ     | 717.852 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | KELLY JOHANA SANCHEZ FUE   | 105.589 | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33703        | EILIN LINARES CARVAJAL     | 586.534 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA VIVIANA ROJAS VEGA  | 730.932 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LUCIA RAMIREZ VEGA  | 683.195 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SONIA AYDE TELLEZ VILLAMIL | 730.932 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENNYFER BAQUERO RODRIG    | 101.528 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA MYRIAM REAY MONGUI   | 739.823 | 0       |

|                                                                                                                  |                                |             |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                                                  | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                                                     |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                                                     | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                      | DEBITO    | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|------------------------------|-----------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JONNY JUNIOR DAZA RIOS       | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA LILIANA TRIVIÑO JIME | 827.611   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DAVID ARRIETA MEJIA    | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33710        | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ     | 642.446   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JHON ALEXANDER GARCIA CR     | 1.063.455 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NIDIA LUCERO BUSTOS RODRI    | 720.318   | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33715        | BRANDON DAVID LOPEZ RIVER    | 695.460   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL ROSARIO GOMEZ M    | 732.108   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | INELDA OVALLE PADRO          | 473.667   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANDRES FELIPE CASTRILLON     | 229.627   | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33656        | INGRID LORENA BETANCOURT     | 524.139   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | HUGO RAFAEL BUELVAS TOVA     | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EVA SANDRITH DOMINGUEZ PA    | 473.667   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOSE FERNANDO CORTES         | 629.357   | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33707        | SARAI JULIO CHOGO          | 379.113 | 0       |
| 251010        | PAGO LIQUIDACION CESANTIAS 2024 33656        | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC  | 751.371 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULY ALEJANDRA PEÑA HASTA  | 437.286 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YASMIN ADRIANA VIDAL REYES | 745.018 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OLGA LUCIA MOLINA          | 263.972 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAIDER ANDRES SERPA CANO   | 284.278 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RICARDO CANO HERRERA       | 142.139 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BLANCA MIREYA GARZON RAM   | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ DARYS ROJAS GALINDO    | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ELIZABETH ESCOBAR OSPINA   | 892.561 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARMEN ROSA GORDILLO GAR   | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA CECILIA DIAZ RODRIGUEZ | 107.458 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YUBER DUVAN PALACIOS BENI  | 215.239 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GEOVANNY BUITRAGO OCAMP    | 198.994 | 0       |

|                                                                                                                  |                                |             |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                                                  | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                                                     |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                                                     | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO    | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|-----------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN HERNANDEZ ALVIS      | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARILYN DAYANNA REYES MU   | 373.622   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | WILMER ESTEBAN GARAVITO    | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NIXON ANDRES BETANCURT R   | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOSE ARMANDO RIVERA PIERN  | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LINA MARCELA PASTRANA RA   | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LILIA CONSUELO GOMEZ GALI  | 852.833   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LIZETH JULIANA HIGUERA FLO | 1.019.286 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARLOS HUMBERTO LORZA CE   | 791.917   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NELLY PATRICIA ARIAS GARZO | 211.178   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULIAM DAVID MORENO VARO   | 373.622   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRIGHID NATALIA CAMACHO V  | 227.422   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDGAR HUMBERTO GONZALEZ    | 779.733   | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULIE JOHANNA GARZON GAR   | 852.833   | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                                    | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | EDNA XIMENA GOMEZ CARDEN   | 832.528 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | ANDERSON DAVID GARAVITO    | 852.833 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | LAURA CAMILA RODRIGUEZ AR  | 240.190 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | LUIS CARLOS GARCIA GARZON  | 223.361 | 0       |
| 251010        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | FLOR DE MARIA ANTOLINEZ Q  | 829.867 | 0       |
| 251501        | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 12/07/2024 33702 | EILIN LINARES CARVAJAL     | 23.266  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | FLOR ANYELA ALARCON YUCU   | 37.249  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | MARTHA ALEJANDRA GARZON    | 1       | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | LAURA CRISTINA CASTAÑEDA   | 37.185  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | GUILMAR ORLANDO MELO POR   | 39.122  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | JOHANA PAOLA CALLEJAS FOR  | 36.532  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | EDUARD MAURICIO MARQUEZ    | 62      | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | ALEJANDRA CAMACHO NAVA     | 35.184  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | DIANA CRISTINA FIGUEROA RI | 465     | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                                    | TERCERO                    | DEBITO | CREDITO |
|---------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | DIANA MARCELA CASTRO TRIV  | 37.323 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | ARMANDO JOSE BENAVIDES     | 51.475 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | GINNA PAOLA HERRERA CELIS  | 35.313 | 0       |
| 251501        | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 28/07/2024 33706 | SARAI JULIO CHOGO          | 8.972  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | JEAMY ALEJANDRO MOLINA CA  | 915    | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | DIANA MARCELA FERRO JIMEN  | 37.251 | 0       |
| 251501        | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 2/07/2024 33670  | ANA RENDON NARANJO         | 26.902 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | MARTHA ISABEL RODRIGUEZ M  | 2.248  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | MONICA ESCOBAR PELAEZ      | 687    | 0       |
| 251501        | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 29/07/2024 33655 | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC  | 39.572 | 0       |
| 251501        | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 6/07/2024 33658  | LUIS FERNANDO CASTRO VALE  | 33.159 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | ANA CRISTINA QUINTANA RINC | 95     | 0       |
| 251501        | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 29/07/2024 33655 | INGRID LORENA BETANCOURT   | 17.995 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | JENYFER JAIMES             | 884    | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                                             |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                                             | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                                             |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                                             |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                                             | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                                             | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                                      | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                                      | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                                             | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                                             | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                                             | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                                             | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                                    | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 251501                                                                                    | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 1/07/2024 33663  | ANDREA COLLAZOS CUELLAR        | 23.061      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | ROBINSON DAMIAN AVELLA PE      | 36.409      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | CLAUDIA LORENA MICAN GAM       | 55.785      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | DIANA MARCELA MARTINEZ BA      | 26.370      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 29/07/2024 33714 | BRANDON DAVID LOPEZ RIVER      | 34.541      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | ANA MERCEDES CHARRY PAR        | 34.024      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | JOWAR CALVO BATISTA            | 47.633      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 3/07/2024 33674  | ISABELLA PEREZ LOPEZ           | 26.995      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 7/07/2024 33678  | LUZ ADRIANA OBREGON            | 7.761       | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | LINA FERNANDA CATIVE CORT      | 59.883      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | MARIA DEL CARMEN MANCILLA      | 135         | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | ANDY MIGUEL ROJAS CABARC       | 9.326       | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373                | NATALIA RIOS CASTELLANOS       | 44.373      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO LIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS 8/07/2024 33709  | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ       | 27.411      | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                                             | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                                             | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                                             |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                                             | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JORGE ENRIQUE GARCIA SALA | 42.891 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BETTY GONZALEZ CAICEDO    | 25.132 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDY PINTO PEREZ         | 7.695  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PAULA ALEXANDRA MALAVER   | 36.805 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DAIRO POSADA PATIÑO       | 36.733 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ MARINA PAEZ MARTINEZ  | 37.959 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL ROSARIO GOMEZ M | 36.605 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARLOS JULIO HIGUERA FLOR | 36.660 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ESTEFANNY PAMELA SALCEDO  | 8.920  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NATALI ESPERANZA CASTAÑE  | 36.927 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOSE FERNANDO CORTES      | 26.643 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LUCIA RAMIREZ VEGA | 34.160 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RODRIGO REZZA COLINA      | 34.660 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YILARI SULUIM MUÑOZ LOPEZ | 67.579 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA PATRICIA PACHON     | 35.249 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILENA YAMILE MEDINA MARTI | 37.258 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARITZA VIVIANA GONZALEZ D | 37.258 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY ANGELICA MONTAVIA Q  | 36.798 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | WILLIAM DAMAR RAMIREZ GUA  | 11.301 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIEGO FERNANDO PACHECO     | 35.637 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YASMIN LUCERO PACHON SIE   | 34.983 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY ALEXANDRA PALACIO G  | 36.925 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YASMIN ADRIANA VIDAL REYES | 37.251 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LIDIA MARITZA PINZON CALDE | 36.159 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SONIA AYDE TELLEZ VILLAMIL | 36.547 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN CARLOS SUAREZ NIETO   | 35.887 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA MYRIAM REAY MONGUI   | 36.991 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA VIVIANA ROJAS VEGA  | 36.547 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DANIA LIZZETH BELLO PARRA | 37.789 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NIDIA LUCERO BUSTOS RODRI | 36.016 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESSICA LORENA ESTUPIÑAN  | 36.015 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA RODRIGUEZ GOMEZ    | 35.893 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DARCY BARAHONA AREVALO    | 36.154 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARITZA GONZALEZ    | 35.902 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OFELIA . BAUTISTA TIBAGUY | 36.969 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN MANUEL SANCHEZ       | 37.120 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDI JOHANNA RODELO DIAZ | 7.389  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY NEIRA GARZON        | 34.958 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROSA ESPERANZA GARZON AH  | 34.602 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PAOLA ANDREA GAMBOA MUÑ   | 37.637 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRILLID LORENA VANEGAS SA | 36.087 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDA KARINA MORENO RODR  | 36.791 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                              |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                              | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                              |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                              |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                              | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                              | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                       | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                       | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                              | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                              | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                              | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                              | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                     | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENNY ESPERANZA CONTRER        | 35.887      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDI MARCELA TRIVIÑO VILLA    | 37.326      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILY YOHANA CIFUENTES SAN      | 37.313      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ MERY GUZMAN MALAVER        | 36.542      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA MARGARITA CARRILLO       | 7.267       | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ ADRIANA BELLO RODRIGU      | 36.876      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAQUELINE PINZON CORTES        | 35.112      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA INES BELLO RODRIGUE      | 8.694       | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAIRO HERNANDO QUINTERO        | 32.724      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN SEBASTIAN AGÜERO HU       | 36.482      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY MILENA GARCIA GOME       | 36.927      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MERCEDEZ MARTINEZ              | 35.822      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BLANCA CECILIA CASTAÑEDA .     | 30.458      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDA MENDIVELSO ZARATE        | 36.869      | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                              | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA JULIETH ALVARADO P  | 37.317 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | INGRID TELIGZA MENDEZ MON  | 5.988  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY JANETHE BERNAL PADI  | 36.249 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DORA INES MARTINEZ CAICED  | 34.668 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ALBA LUCIA GOMEZ GOMEZ     | 36.138 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA CAROLINA LUQUE ROJA  | 36.604 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY MAYERLY MARTINEZ PA  | 37.177 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASTRID MARTINEZ GONZALEZ   | 36.210 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LUCIA CASTILLO CAS  | 37.572 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEISY VELANDIA LESME | 35.249 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASHELY LENNEY PADILLA SAN  | 3.640  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA BERTILDA LOMBANA QUIR  | 37.127 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ADRIANA MARIA GOMEZ BARR   | 37.385 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA OSORNO COR   | 36.855 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JONNY JUNIOR DAZA RIOS     | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROMARIO MIGUEL CARRILLO M  | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DAMARIS CAMARGO VASQUEZ    | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MAIDER YOJANA VARGAS VER   | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA PATRICIA MOYA DE L | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YURIS MARCELA CARABALLO    | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL PILAR ACOSTA GUE | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROSA EDITH RODRIGUEZ CER   | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CRUCELY GIL SANTANA        | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA CECILIA VASQUEZ AC  | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLARA INES ZAPATA          | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUIS ALFONSO BULLA MARTIN  | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARMEN ELENA MEJIA GAMER   | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EVA SANDRITH DOMINGUEZ PA  | 33.157 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DANIEL BERMUDEZ RA   | 1.730  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CANDY MAURIETH RODRIGUEZ   | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ORIANA ARLETH ROJAS        | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BERTA CECILIA PEÑA GUERRA  | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARICELA RAMIREZ           | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RILDO YOVANNY TRUJILLO GO  | 57.844 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ZULMA YANETH ARAUJO        | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YALIZETH BARRIOS GUTIERRE  | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | TALITA MILENA RAMIREZ HERN | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YADIS RODRIGUEZ PINTO      | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DAVID ARRIETA MEJIA  | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ILDEFONSO AMAYA OLIVO      | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | KELLY JOHANA SANCHEZ FUE   | 915    | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | INELDA OVALLE PADRO        | 33.157 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                     | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|-----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | KAREN JERINA GONZALEZ ME    | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | XIOMARA LOPEZ VILLERO       | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DEINER CAMPO PEDRAZA        | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SIXTA TULIA DE LA CRUZ TORR | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YUDIS PABON RAMIREZ         | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | HUGO RAFAEL BUELVAS TOVA    | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEOMARA ROCIO QUINTERO A    | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA MILENA RESTREPO A    | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YERALDIN DEL CARMEN ARZU    | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ELSY ESTHER GUTIERREZ ACE   | 915    | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DINA LUZ MEJIA PALENCIA     | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUDYS ISABEL PACHECO VALD   | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YULANIS MIELES QUIÑONES     | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA EUGENIA PUPO JIMENE   | 33.157 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SOBEIDA IBAÑEZ CAMELO      | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JHON ALEXANDER GARCIA CR   | 74.442 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRANDON ESTEBAN DAZA BAL   | 780    | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CESAR LUIS MORENO ACOSTA   | 1.474  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN ANDRES ARANDA MAZ    | 2.772  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NUIBIA ESTHER MIRANDA VER  | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENNYFER BAQUERO RODRIG    | 846    | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MAYRA ALEJANDRA GOMEZ O    | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PATRICIA GUERRERO PAEZ     | 27.122 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DAVID VILLALBA ALVIS | 3.119  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA PATRICIA MEJIA ROJA | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILEIDA GASPAR SALAZAR     | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GRISELDINA MELO PEINADO    | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NURIS BARON CLAVIJO        | 59.698 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                      | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|------------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANDRES FELIPE CASTRILLON     | 3.674  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILSON FONSECA MIER          | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA LILIANA TRIVIÑO JIME | 52.415 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA MILENA PULGAR ROSADO     | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULY ALEJANDRA PEÑA HASTA    | 12.973 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASTRID PATRICIA LARA QUINT   | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YOLANDA OCHOA LOPEZ          | 57.330 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILA ROSA CUADRO ANGULO      | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YAIR ANTONIO MISAL HERNAN    | 17.285 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ADRIANA PAOLA MUÑOZ DAZA     | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NELLY ESTHER MARTINEZ LOP    | 915    | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LILIANA MENDOZA CA    | 33.157 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OSCAR NIETO MARIN            | 51.850 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | AMPARO FELICIA BELEÑO GAR    | 915    | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN SEBASTIAN HERNANDE   | 164    | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RITA ISABEL ZAMBRANO CAMA  | 63.537 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUIS CARLOS GARCIA GARZON  | 4.095  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULIE JOHANNA GARZON GAR   | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ DARYS ROJAS GALINDO    | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARILYN DAYANNA REYES MU   | 11.458 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NIXON ANDRES BETANCURT R   | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | WILMER ESTEBAN GARAVITO    | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YUBER DUVAN PALACIOS BENI  | 3.803  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LILIA CONSUELO GOMEZ GALI  | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDGAR HUMBERTO GONZALEZ    | 49.903 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RICARDO CANO HERRERA       | 1.658  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ELIZABETH ESCOBAR OSPINA   | 61.587 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA CECILIA DIAZ RODRIGUEZ | 716    | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------|---------|
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | FLOR DE MARIA ANTOLINEZ Q  | 53.111 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDNA XIMENA GOMEZ CARDEN   | 56.889 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LINA MARCELA PASTRANA RA   | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NELLY PATRICIA ARIAS GARZO | 3.660  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LIZETH JULIANA HIGUERA FLO | 71.350 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OLGA LUCIA MOLINA          | 5.719  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LAURA CAMILA RODRIGUEZ AR  | 4.484  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN HERNANDEZ ALVIS      | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULIAM DAVID MORENO VARO   | 11.458 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARMEN ROSA GORDILLO GAR   | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANDERSON DAVID GARAVITO    | 59.698 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARLOS HUMBERTO LORZA CE   | 51.475 | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAIDER ANDRES SERPA CANO   | 6.633  | 0       |
| 251501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOSE ARMANDO RIVERA PIERN  | 59.698 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                              |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                              | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                              |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                              |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                              | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                              | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                       | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                       | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                              | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                              | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                              | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                              | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                     | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BLANCA MIREYA GARZON RAM       | 59.698      | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRIGHID NATALIA CAMACHO V      | 4.215       | 0           |
| 251501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GEOVANNY BUITRAGO OCAMP        | 3.250       | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUDYS ISABEL PACHECO VALD      | 67.667      | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LIDIA MARITZA PINZON CALDE     | 155.813     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY ALEXANDRA PALACIO G      | 144.030     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEOMARA ROCIO QUINTERO A       | 67.667      | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA PATRICIA MEJIA ROJA     | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARITZA VIVIANA GONZALEZ D     | 149.389     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NELLY ESTHER MARTINEZ LOP      | 105.589     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YASMIN LUCERO PACHON SIE       | 141.335     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY ANGELICA MONTAVIA Q      | 149.219     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YASMIN ADRIANA VIDAL REYES     | 149.249     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | KELLY JOHANA SANCHEZ FUE       | 105.589     | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                              | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SONIA AYDE TELLEZ VILLAMIL | 141.616 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JONNY JUNIOR DAZA RIOS     | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | KAREN JERINA GONZALEZ ME   | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MAYRA ALEJANDRA GOMEZ O    | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRILLID LORENA VANEGAS SA  | 149.219 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARLOS JULIO HIGUERA FLOR  | 143.890 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARICELA RAMIREZ           | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ESTEFANNY PAMELA SALCEDO   | 149.389 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DAIRO POSADA PATIÑO        | 149.219 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA EUGENIA PUPO JIMENE  | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DANIA LIZZETH BELLO PARRA  | 149.333 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LILIANA MENDOZA CA  | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | WILLIAM DAMAR RAMIREZ GUA  | 134.881 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOHANA PAOLA CALLEJAS FOR  | 149.079 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                              |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                              | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                              |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                              |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                              | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                              | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                       | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                       | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                              | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                              | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                              | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                              | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                     | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARITZA GONZALEZ         | 149.389     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN CARLOS SUAREZ NIETO       | 149.079     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DARCY BARAHONA AREVALO         | 142.795     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESSICA LORENA ESTUPIÑAN       | 150.343     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MAIDER YOJANA VARGAS VER       | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN MANUEL SANCHEZ            | 147.930     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PAULA ALEXANDRA MALAVER        | 148.070     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA CECILIA VASQUEZ AC      | 67.667      | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YILARI SULUIM MUÑOZ LOPEZ      | 147.929     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUIS ALFONSO BULLA MARTIN      | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILEIDA GASPAS SALAZAR         | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILENA YAMILE MEDINA MARTI     | 149.389     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL PILAR ACOSTA GUE     | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BLANCA CECILIA CASTAÑEDA .     | 121.833     | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                              | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL CARMEN MANCILLA  | 40.611  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA ALEJANDRA GARZON    | 4.061   | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | AMPARO FELICIA BELEÑO GAR  | 105.589 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDUARD MAURICIO MARQUEZ    | 30.821  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASTRID PATRICIA LARA QUINT | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARMEN ELENA MEJIA GAMER   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA MILENA PULGAR ROSADO   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN ANDRES ARANDA MAZ    | 40.475  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAIRO HERNANDO QUINTERO    | 134.881 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BERTA CECILIA PEÑA GUERRA  | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAQUELINE PINZON CORTES    | 141.335 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CANDY MAURIETH RODRIGUEZ   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDI JOHANNA RODELO DIAZ  | 134.881 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOSE FERNANDO CORTES       | 120.889 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                        | TERCERO                      | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|-------------------------------------------------|------------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | GINNA PAOLA HERRERA CELIS    | 147.929 | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33661 | LUIS FERNANDO CASTRO VALE    | 30.821  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | JULY ALEJANDRA PEÑA HASTA    | 149.917 | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33704 | EILIN LINARES CARVAJAL       | 68.095  | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33711 | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ     | 45.397  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | JHON ALEXANDER GARCIA CR     | 154.828 | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33716 | BRANDON DAVID LOPEZ RIVER    | 104.722 | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33657 | INGRID LORENA BETANCOURT     | 159.077 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | ADRIANA PAOLA MUÑOZ DAZA     | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33657 | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC    | 130.680 | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33680 | LUZ ADRIANA OBREGON          | 41.336  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | CLAUDIA LILIANA TRIVIÑO JIME | 36.111  | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33665 | ANDREA COLLAZOS CUELLAR      | 4.061   | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | GRISELDINA MELO PEINADO      | 67.667  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                        | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|-------------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33672 | ANA RENDON NARANJO        | 8.122   | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33676 | ISABELLA PEREZ LOPEZ      | 12.183  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | LEYDA KARINA MORENO RODR  | 141.335 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | ANDRES FELIPE CASTRILLON  | 33.487  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | LUZ MARINA PAEZ MARTINEZ  | 155.673 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | DIEGO FERNANDO PACHECO    | 142.795 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | RODRIGO REZZA COLINA      | 141.335 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | LEIDY MAYERLY MARTINEZ PA | 143.890 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | EVA SANDRITH DOMINGUEZ PA | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | MARIA DEL ROSARIO GOMEZ M | 150.540 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | JENNY ESPERANZA CONTRER   | 141.335 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | INELDA OVALLE PADRO       | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | NANCY NEIRA GARZON        | 141.475 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | MARIA MYRIAM REAY MONGUI  | 149.219 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                     | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|-----------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ILDEFONSO AMAYA OLIVO       | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LUCIA RAMIREZ VEGA   | 149.389 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA RODRIGUEZ GOMEZ      | 150.484 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NIDIA LUCERO BUSTOS RODRI   | 142.625 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DAVID ARRIETA MEJIA   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | HUGO RAFAEL BUELVAS TOVA    | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DAMARIS CAMARGO VASQUEZ     | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDI MARCELA TRIVIÑO VILLA | 170.125 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLARA INES ZAPATA           | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CRUCELY GIL SANTANA         | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ MERY GUZMAN MALAVER     | 153.149 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEISY VELANDIA LESME  | 141.475 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LUCIA CASTILLO CAS   | 147.929 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA PATRICIA PACHON      | 141.475 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MERCEDEZ MARTINEZ          | 141.335 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ELSY ESTHER GUTIERREZ ACE  | 105.589 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY JANETHE BERNAL PADI  | 147.929 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DEINER CAMPO PEDRAZA       | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA JULIETH ALVARADO P  | 153.149 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OFELIA . BAUTISTA TIBAGUY  | 142.219 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DINA LUZ MEJIA PALENCIA    | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA VIVIANA ROJAS VEGA  | 148.070 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA PATRICIA MOYA DE L | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROMARIO MIGUEL CARRILLO M  | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA MILENA RESTREPO A   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NATALI ESPERANZA CASTAÑE   | 146.638 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YERALDIN DEL CARMEN ARZU   | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PAOLA ANDREA GAMBOA MUÑ    | 155.673 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA FERRO JIMEN | 150.540 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YULANIS MIELES QUIÑONES   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROSA ESPERANZA GARZON AH  | 150.484 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OSCAR NIETO MARIN         | 44.672  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA BERTILDA LOMBANA QUIR | 148.070 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JORGE ENRIQUE GARCIA SALA | 48.733  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROBINSON DAMIAN AVELLA PE | 28.428  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YAIR ANTONIO MISAL HERNAN | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ALBA LUCIA GOMEZ GOMEZ    | 139.904 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA MERCEDES CHARRY PAR   | 149.249 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROSA EDITH RODRIGUEZ CER  | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA ESCOBAR PELAEZ     | 18.636  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ADRIANA MARIA GOMEZ BARR  | 155.813 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GUILMAR ORLANDO MELO POR  | 52.794  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                        | TERCERO                     | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | BETTY GONZALEZ CAICEDO      | 20.306  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | ALEJANDRA CAMACHO NAVA      | 149.219 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | TALITA MILENA RAMIREZ HERN  | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | XIOMARA LOPEZ VILLERO       | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | LAURA CRISTINA CASTAÑEDA    | 147.930 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | JESUS DAVID VILLALBA ALVIS  | 73.100  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | YADIS RODRIGUEZ PINTO       | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | JUAN SEBASTIAN AGÜERO HU    | 141.616 | 0       |
| 252001        | PAGO LIQUIDACION PRIMA SEMESTRE 2 DE 2024 33708 | SARAI JULIO CHOGO           | 152.855 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | JOWAR CALVO BATISTA         | 24.367  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | MARIA INES BELLO RODRIGUE   | 142.625 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | NANCY MILENA GARCIA GOME    | 150.510 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | YALIZETH BARRIOS GUTIERRE   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373    | SIXTA TULIA DE LA CRUZ TORR | 67.667  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SOBEIDA IBAÑEZ CAMELO     | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | FLOR ANYELA ALARCON YUCU  | 147.929 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YUDIS PABON RAMIREZ       | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA MARGARITA CARRILLO  | 150.540 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANDY MIGUEL ROJAS CABARC  | 60.917  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRANDON ESTEBAN DAZA BAL  | 36.550  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA CASTRO TRIV | 142.935 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILY YOHANA CIFUENTES SAN | 150.484 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENYFER JAIMES            | 18.636  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ ADRIANA BELLO RODRIGU | 148.210 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILA ROSA CUADRO ANGULO   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASTRID MARTINEZ GONZALEZ  | 140.044 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YURIS MARCELA CARABALLO   | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA CAROLINA LUQUE ROJA | 141.476 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LINA FERNANDA CATIVE CORT  | 140.816 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RILDO YOVANNY TRUJILLO GO  | 89.344  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILSON FONSECA MIER        | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DANIEL BERMUDEZ RA   | 8.122   | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CESAR LUIS MORENO ACOSTA   | 73.100  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NURIS BARON CLAVIJO        | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | INGRID TELIGZA MENDEZ MON  | 142.795 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JEAMY ALEJANDRO MOLINA CA  | 105.589 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA CRISTINA QUINTANA RINC | 35.632  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ZULMA YANETH ARAUJO        | 67.667  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DORA INES MARTINEZ CAICED  | 149.219 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA OSORNO COR   | 149.079 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NUIBIA ESTHER MIRANDA VER  | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NATALIA RIOS CASTELLANOS   | 43.333  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA CRISTINA FIGUEROA RI | 21.800  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ORIANA ARLETH ROJAS        | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA LORENA MICAN GAM   | 83.056  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YOLANDA OCHOA LOPEZ        | 101.528 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA ISABEL RODRIGUEZ M  | 127.061 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ARMANDO JOSE BENAVIDES     | 60.917  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN SEBASTIAN HERNANDE   | 44.672  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDA MENDIVELSO ZARATE    | 148.070 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASHELY LENNEY PADILLA SAN  | 150.400 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RITA ISABEL ZAMBRANO CAMA  | 129.667 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDY PINTO PEREZ          | 174.161 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PATRICIA GUERRERO PAEZ     | 26.759  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA MARTINEZ BA  | 28.428  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN HERNANDEZ ALVIS      | 121.833 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                              |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                              | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                              |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                              |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                              | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                              | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                       | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                       | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                              | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                              | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                              | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                              | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                     | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OLGA LUCIA MOLINA              | 89.344      | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LILIA CONSUELO GOMEZ GALI      | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | FLOR DE MARIA ANTOLINEZ Q      | 51.867      | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ DARYS ROJAS GALINDO        | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YUBER DUVAN PALACIOS BENI      | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BLANCA MIREYA GARZON RAM       | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAIDER ANDRES SERPA CANO       | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LAURA CAMILA RODRIGUEZ AR      | 107.842     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RICARDO CANO HERRERA           | 10.833      | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANDERSON DAVID GARAVITO        | 121.833     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ELIZABETH ESCOBAR OSPINA       | 142.200     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA CECILIA DIAZ RODRIGUEZ     | 107.458     | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDGAR HUMBERTO GONZALEZ        | 48.733      | 0           |
| 252001                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GEOVANNY BUITRAGO OCAMP        | 121.833     | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                              | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULIE JOHANNA GARZON GAR   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULIAM DAVID MORENO VARO   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUIS CARLOS GARCIA GARZON  | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARLOS HUMBERTO LORZA CE   | 60.917  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LIZETH JULIANA HIGUERA FLO | 140.627 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | WILMER ESTEBAN GARAVITO    | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOSE ARMANDO RIVERA PIERN  | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARILYN DAYANNA REYES MU   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NIXON ANDRES BETANCURT R   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDNA XIMENA GOMEZ CARDEN   | 101.528 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARMEN ROSA GORDILLO GAR   | 121.833 | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRIGHID NATALIA CAMACHO V  | 73.100  | 0       |
| 252001        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LINA MARCELA PASTRANA RA   | 121.833 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA RETIRO PSIQUIATRICO JULIO 8521   | ISABELLA PEREZ LOPEZ       | 1.803   | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                                 | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSPITAL PSIQUIATRICO JUNIO 8424             | LUZ ADRIANA OBREGON        | 50.475  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | JOWAR CALVO BATISTA        | 305.857 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | ISABELLA PEREZ LOPEZ       | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | JESUS DANIEL BERMUDEZ RA   | 73.912  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI MARZO 2024 8157   | ISABELLA PEREZ LOPEZ       | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | NATALIA RIOS CASTELLANOS   | 725.833 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO DE CALI ABRIL 8252         | ISABELLA PEREZ LOPEZ       | 50.475  | 0       |
| 252501        | PAGO AJUSTE PROVISION 33677                              | ISABELLA PEREZ LOPEZ       | 49.919  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | EDWIN ANDRES ARANDA MAZ    | 87.015  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI FEBRERO 2024 8116 | ISABELLA PEREZ LOPEZ       | 16.224  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | JAQUELINE PINZON CORTES    | 317.373 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | ADRIANA PAOLA MUÑOZ DAZA   | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | MONICA ESCOBAR PELAEZ      | 44.370  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | ASTRID PATRICIA LARA QUINT | 329.514 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GINNA PAOLA HERRERA CELIS  | 319.377 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDUARD MAURICIO MARQUEZ    | 14.060  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YOLANDA OCHOA LOPEZ        | 823.792 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANDY MIGUEL ROJAS CABARC   | 149.861 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSPITAL PSIQUIATRICO JUNIO 8424 | ANA RENDON NARANJO         | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA ISABEL RODRIGUEZ M  | 82.799  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA ALEJANDRA GARZON    | 1.806   | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BLANCA CECILIA CASTAÑEDA . | 270.833 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OSCAR NIETO MARIN          | 891.796 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | AMPARO FELICIA BELEÑO GAR  | 46.944  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BERTA CECILIA PEÑA GUERRA  | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA MILENA PULGAR ROSADO   | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL CARMEN MANCILLA  | 18.056  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ ADRIANA OBREGON        | 50.475  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                                                  |                                              |                                |             |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                                                    |                                              | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                                                     |                                              |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                                         |                                              |                                |             |             |
| NIT                                                                                                              |                                              | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                                         |                                              | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                                        | CIUDAD                                       | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                                                  | Ibagué                                       | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                                                  |                                              | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                                                     |                                              | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                                                  |                                              | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                                                  |                                              | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                                                    | CONCEPTO                                     | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 252501                                                                                                           | PAGO AJUSTE PROVISION 33682                  | LUZ ADRIANA OBREGON            | 56.315      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA RETIRO PSIQUIATRICO JULIO 8524   | LUZ ADRIANA OBREGON            | 7.211       | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENYFER JAIMES                 | 52.499      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAIRO HERNANDO QUINTERO        | 293.492     | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROBINSON DAMIAN AVELLA PE      | 296.111     | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSPITAL PSIQUIATRICO JUNIO 8424 | ISABELLA PEREZ LOPEZ           | 50.475      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA CRISTINA QUINTANA RINC     | 16.016      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RILDO YOVANNY TRUJILLO GO      | 892.708     | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HUS ABRIL 2024 8253              | BRANDON DAVID LOPEZ RIVER      | 50.475      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HUS BOGOTA MAYO 8349             | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ       | 54.080      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HUS MARZO 2024 8152              | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ       | 54.080      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO AJUSTE PROVISION 33713                  | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ       | 61.682      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ARMANDO JOSE BENAVIDES         | 361.111     | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENNYFER BAQUERO RODRIG        | 45.139      | 0           |
| 252501                                                                                                           | PAGO NOMINA HOSPITAL PSIQUIATRICO JUNIO 8424 | ANDREA COLLAZOS CUELLAR        | 43.264      | 0           |
| Valor en Letras                                                                                                  |                                              | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS |                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                                                     |                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                                                     |                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HUS BOGOTA MAYO 8349             | BRANDON DAVID LOPEZ RIVER  | 50.475  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA RETIRO HUS JULIO 8512            | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ   | 14.421  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HUS MARZO 2024 8152              | BRANDON DAVID LOPEZ RIVER  | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO AJUSTE PROVISION 33717                  | BRANDON DAVID LOPEZ RIVER  | 151.964 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YAIR ANTONIO MISAL HERNAN  | 204.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | GUILMAR ORLANDO MELO POR   | 306.944 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA RETIRO PSIQUIATRICO JULIO 8518   | INGRID LORENA BETANCOURT   | 37.856  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | INGRID LORENA BETANCOURT   | 52.277  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HUS JUNIO 8413                   | BRANDON DAVID LOPEZ RIVER  | 7.211   | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HUS ABRIL 2024 8253              | EILIN LINARES CARVAJAL     | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA CRISTINA FIGUEROA RI | 40.000  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA RETIRO HUS JULIO 2024 8511       | SARAI JULIO CHOGO          | 50.475  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HUS JUNIO 8413                   | SARAI JULIO CHOGO          | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HUS BOGOTA MAYO 8349             | SARAI JULIO CHOGO          | 23.435  | 0       |
| 252501        | PAGO AJUSTE PROVISION 33712                  | SARAI JULIO CHOGO          | 45.592  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULY ALEJANDRA PEÑA HASTA  | 198.618 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HUS ABRIL 2024 8253              | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ   | 54.080  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                                  |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                                  | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                                  |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                                  |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                                  | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                                  | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                           | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                           | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                                  | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                                  | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                                  | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                                  | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                         | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HUS JUNIO 8413                       | EILIN LINARES CARVAJAL         | 41.461      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HUS JUNIO 8413                       | ALEXANDRA KATERINE ORTIZ       | 54.080      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HUS BOGOTA MAYO 8349                 | EILIN LINARES CARVAJAL         | 46.869      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HUS MARZO 2024 8152                  | EILIN LINARES CARVAJAL         | 30.645      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO AJUSTE PROVISION 33705                      | EILIN LINARES CARVAJAL         | 71.805      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373     | CESAR LUIS MORENO ACOSTA       | 59.583      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373     | JHON ALEXANDER GARCIA CR       | 361.577     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO AJUSTE PROVISION 33660                      | INGRID LORENA BETANCOURT       | 83.865      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA RETIRO HUS JULIO 8509                | EILIN LINARES CARVAJAL         | 21.632      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373     | JESUS DAVID VILLALBA ALVIS     | 86.667      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSPITAL PSIQUIATRICO JUNIO 8424     | INGRID LORENA BETANCOURT       | 39.659      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSPITAL PSIQUIATRICO JUNIO 8424     | LUIS FERNANDO CASTRO VALE      | 45.067      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA RETIRO PSIQUIATRICO JULIO 8520       | ANDREA COLLAZOS CUELLAR        | 1.803       | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373     | CANDY MAURIETH RODRIGUEZ       | 659.028     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO DE CALI ABRIL 8252 | ANDREA COLLAZOS CUELLAR        | 52.277      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373     | ANDREA COLLAZOS CUELLAR        | 54.080      | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                                  | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                                  | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                                  |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                                  | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                                 | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO DE CALI ABRIL 8252         | LUIS FERNANDO CASTRO VALE | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI MARZO 2024 8157   | ANDREA COLLAZOS CUELLAR   | 46.869  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI MARZO 2024 8157   | LUIS FERNANDO CASTRO VALE | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | GRISELDINA MELO PEINADO   | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA RETIRO PSIQUIATRICO JULIO 8522               | ANA RENDON NARANJO        | 3.605   | 0       |
| 252501        | PAGO AJUSTE PROVISION 33673                              | ANA RENDON NARANJO        | 29.430  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI FEBRERO 2024 8116 | ANA RENDON NARANJO        | 21.632  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI MARZO 2024 8157   | ANA RENDON NARANJO        | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO DE CALI ABRIL 8252         | ANA RENDON NARANJO        | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO AJUSTE PROVISION 33666                              | ANDREA COLLAZOS CUELLAR   | 71.042  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC | 50.475  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | ANA RENDON NARANJO        | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | ANDRES FELIPE CASTRILLON  | 104.013 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA RETIRO PSIQUIATRICO JULIO 8523               | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC | 39.659  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                                 | TERCERO                      | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSPITAL PSIQUIATRICO JUNIO 8424             | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC    | 50.475  | 0       |
| 252501        | PAGO AJUSTE PROVISION 33660                              | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC    | 80.551  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI FEBRERO 2024 8116 | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC    | 16.224  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | LUIS FERNANDO CASTRO VALE    | 50.475  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO DE CALI ABRIL 8252         | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC    | 54.080  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO DE CALI ABRIL 8252         | INGRID LORENA BETANCOURT     | 25.237  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | JORGE ENRIQUE GARCIA SALA    | 321.389 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | BRANDON ESTEBAN DAZA BAL     | 43.333  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | CLAUDIA LILIANA TRIVIÑO JIME | 859.276 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA RETIRO PSIQUIATRICO JULIO 8519               | LUIS FERNANDO CASTRO VALE    | 10.816  | 0       |
| 252501        | PAGO AJUSTE PROVISION 33662                              | LUIS FERNANDO CASTRO VALE    | 81.709  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI FEBRERO 2024 8116 | LUIS FERNANDO CASTRO VALE    | 27.040  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP. PSIQUIATRICO DE CALI MARZO 2024 8157   | DEYCY DANIELA RIASCOS ANC    | 48.672  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373             | ALBA LUCIA GOMEZ GOMEZ       | 327.630 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DANIA LIZZETH BELLO PARRA  | 344.135 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MAIDER YOJANA VARGAS VER   | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIEGO FERNANDO PACHECO     | 322.624 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROMARIO MIGUEL CARRILLO M  | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESSICA LORENA ESTUPIÑAN   | 326.397 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN SEBASTIAN HERNANDE   | 19.861  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL PILAR ACOSTA GUE | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA MILENA RESTREPO A   | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DARCY BARAHONA AREVALO     | 327.785 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROSA EDITH RODRIGUEZ CER   | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA EUGENIA PUPO JIMENE  | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARITZA GONZALEZ     | 325.275 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ORIANA ARLETH ROJAS        | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YASMIN ADRIANA VIDAL REYES | 338.759 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                     | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|-----------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ROSA ESPERANZA GARZON AH    | 312.267 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEOMARA ROCIO QUINTERO A    | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA MARTINEZ BA   | 282.878 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA MARGARITA CARRILLO    | 150.301 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SOBEIDA IBAÑEZ CAMELO       | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILY YOHANA CIFUENTES SAN   | 339.376 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YASMIN LUCERO PACHON SIE    | 316.080 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUIS ALFONSO BULLA MARTIN   | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SIXTA TULIA DE LA CRUZ TORR | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA BERTILDA LOMBANA QUIR   | 337.524 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LIDIA MARITZA PINZON CALDE  | 327.837 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY MILENA GARCIA GOME    | 335.515 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUDYS ISABEL PACHECO VALD   | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NATALI ESPERANZA CASTAÑE    | 335.516 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                              |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                              | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                              |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                              |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                              | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                              | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                       | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                       | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                              | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                              | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                              | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                              | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                     | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN CARLOS SUAREZ NIETO       | 325.119     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PAOLA ANDREA GAMBOA MUÑ        | 342.616     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY ALEXANDRA PALACIO G      | 335.503     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY ANGELICA MONTAVIA Q      | 334.225     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ADRIANA MARIA GOMEZ BARR       | 340.104     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YILARI SULUIM MUÑOZ LOPEZ      | 1.772.344   | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILENA YAMILE MEDINA MARTI     | 338.829     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DORA INES MARTINEZ CAICED      | 312.926     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA PATRICIA MEJIA ROJA     | 659.028     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MILEIDA GASPAS SALAZAR         | 659.028     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARITZA VIVIANA GONZALEZ D     | 338.829     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MAYRA ALEJANDRA GOMEZ O        | 659.028     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILSON FONSECA MIER            | 659.028     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | INGRID TELIGZA MENDEZ MON      | 133.528     | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                              | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NELLY ESTHER MARTINEZ LOP | 46.944  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDA MENDIVELSO ZARATE   | 334.943 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NILA ROSA CUADRO ANGULO   | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDY MAYERLY MARTINEZ PA | 338.015 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NUIBIA ESTHER MIRANDA VER | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ESTEFANNY PAMELA SALCEDO  | 164.170 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DAIRO POSADA PATIÑO       | 333.579 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RITA ISABEL ZAMBRANO CAMA | 706.681 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRILLID LORENA VANEGAS SA | 327.123 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARICELA RAMIREZ          | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASHELY LENNEY PADILLA SAN | 105.598 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA OSORNO COR  | 334.800 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARLOS JULIO HIGUERA FLOR | 332.851 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | KELLY JOHANA SANCHEZ FUE  | 46.944  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ASTRID MARTINEZ GONZALEZ  | 328.347 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | WILLIAM DAMAR RAMIREZ GUA | 170.445 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LILIANA MENDOZA CA | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NURIS BARON CLAVIJO       | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA CAROLINA LUQUE ROJA | 332.291 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PAULA ALEXANDRA MALAVER   | 334.297 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA CECILIA VASQUEZ AC | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MONICA JULIETH ALVARADO P | 339.415 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA FERRO JIMEN | 338.757 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YUDIS PABON RAMIREZ       | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MERCEDEZ MARTINEZ         | 324.474 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DAMARIS CAMARGO VASQUEZ   | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BETTY GONZALEZ CAICEDO    | 273.456 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LUCIA CASTILLO CAS | 341.972 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY JANETHE BERNAL PADI  | 328.739 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA PATRICIA MOYA DE L | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YULANIS MIELES QUIÑONES    | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DEINER CAMPO PEDRAZA       | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DINA LUZ MEJIA PALENCIA    | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ALEJANDRA CAMACHO NAVA     | 318.089 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OFELIA . BAUTISTA TIBAGUY  | 335.939 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | KAREN JERINA GONZALEZ ME   | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA MERCEDES CHARRY PAR    | 306.485 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ZULMA YANETH ARAUJO        | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | PATRICIA GUERRERO PAEZ     | 297.337 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JENNY ESPERANZA CONTRER    | 325.121 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLAUDIA LORENA MICAN GAM   | 711.389 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDA KARINA MORENO RODR   | 334.156 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                              |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                              | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                              |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                              |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                              | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                              | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                       | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                       | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                              | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                              | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                              | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                              | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                     | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARMEN ELENA MEJIA GAMER       | 659.028     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN MANUEL SANCHEZ            | 337.454     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CLARA INES ZAPATA              | 329.514     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ELSY ESTHER GUTIERREZ ACE      | 46.944      | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDI MARCELA TRIVIÑO VILLA    | 339.514     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ MERY GUZMAN MALAVER        | 331.668     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YURIS MARCELA CARABALLO        | 329.514     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LINA FERNANDA CATIVE CORT      | 385.047     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEISY VELANDIA LESME     | 318.735     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CRUCELY GIL SANTANA            | 329.514     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEYDY PINTO PEREZ              | 172.222     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA INES BELLO RODRIGUE      | 162.210     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NANCY NEIRA GARZON             | 315.831     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ILDEFONSO AMAYA OLIVO          | 659.028     | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                              | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | Yaidis Rodriguez Pinto     | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA LUCIA RAMIREZ VEGA  | 307.847 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JUAN SEBASTIAN AGÜERO HU   | 331.070 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | XIOMARA LOPEZ VILLERO      | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARTHA RODRIGUEZ GOMEZ     | 325.176 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | INELDA OVALLE PADRO        | 329.514 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NIDIA LUCERO BUSTOS RODRI  | 326.409 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ ADRIANA BELLO RODRIGU  | 335.013 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JONNY JUNIOR DAZA RIOS     | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA VIVIANA ROJAS VEGA  | 331.716 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | TALITA MILENA RAMIREZ HERN | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SONIA AYDE TELLEZ VILLAMIL | 331.716 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JESUS DAVID ARRIETA MEJIA  | 659.028 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | FLOR ANYELA ALARCON YUCU   | 338.744 | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|                                                                                           |                                              |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Nit 900427788                                                                             |                                              | COMPROBANTE DE EGRESO          |             | 18356       |
| BENEFICIARIO                                                                              |                                              |                                |             |             |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA                                                                  |                                              |                                |             |             |
| NIT                                                                                       |                                              | POR CONCEPTO DE                |             |             |
| 65745918                                                                                  |                                              | LIQUIDACIONES JULIO            |             |             |
| DIRECCION                                                                                 | CIUDAD                                       | TELEFONO                       |             |             |
| CRA 11V LA VEGA                                                                           | Ibagué                                       | 3104849436                     |             |             |
| FECHA DOCUMENTO                                                                           |                                              | FECHA VENCIMIENTO              |             |             |
| martes, 27 de agosto de 2024                                                              |                                              | 29-ago.-24                     |             |             |
|                                                                                           |                                              | ELABORADO POR                  |             | CHEQUE No.  |
|                                                                                           |                                              | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA    |             |             |
| CODIGO CUENTA                                                                             | CONCEPTO                                     | TERCERO                        | DEBITO      | CREDITO     |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | SANDRA PATRICIA PACHON         | 318.735     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YERALDIN DEL CARMEN ARZU       | 329.514     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | DIANA MARCELA CASTRO TRIV      | 339.475     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YALIZETH BARRIOS GUTIERRE      | 612.083     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EVA SANDRITH DOMINGUEZ PA      | 329.514     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA MYRIAM REAY MONGUI       | 336.162     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOSE FERNANDO CORTES           | 286.104     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LEIDI JOHANNA RODELO DIAZ      | 142.594     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA DEL ROSARIO GOMEZ M      | 332.304     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | HUGO RAFAEL BUELVAS TOVA       | 659.028     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOHANA PAOLA CALLEJAS FOR      | 331.573     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LIZETH JULIANA HIGUERA FLO     | 846.860     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LAURA CRISTINA CASTAÑEDA       | 338.100     | 0           |
| 252501                                                                                    | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ MARINA PAEZ MARTINEZ       | 345.843     | 0           |
| Valor en Letras                                                                           |                                              | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE |                                              | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              |                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                    | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RODRIGO REZZA COLINA       | 312.853 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARLOS HUMBERTO LORZA CE   | 406.250 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LAURA CAMILA RODRIGUEZ AR  | 107.495 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDNA XIMENA GOMEZ CARDEN   | 657.222 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | FLOR DE MARIA ANTOLINEZ Q  | 673.767 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LINA MARCELA PASTRANA RA   | 660.833 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANA CECILIA DIAZ RODRIGUEZ | 49.229  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NELLY PATRICIA ARIAS GARZO | 93.889  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BRIGHID NATALIA CAMACHO V  | 101.111 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARIA VICTORIA ORTIZ BECER | 624.722 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | WILMER ESTEBAN GARAVITO    | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LILIA CONSUELO GOMEZ GALI  | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULIE JOHANNA GARZON GAR   | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUIS CARLOS GARCIA GARZON  | 99.306  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |



ELIZABETH ESCOBAR OSPINA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIUNO CENTAVOS

LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU SAS

|               |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| Nit 900427788 | COMPROBANTE DE EGRESO | 18356 |
|---------------|-----------------------|-------|

|                              |        |                   |                             |            |
|------------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO                 |        |                   |                             |            |
| ELIZABETH ESCOBAR OSPINA     |        |                   |                             |            |
| NIT                          |        |                   | POR CONCEPTO DE             |            |
| 65745918                     |        |                   | LIQUIDACIONES JULIO         |            |
| DIRECCION                    | CIUDAD | TELEFONO          |                             |            |
| CRA 11V LA VEGA              | Ibagué | 3104849436        |                             |            |
| FECHA DOCUMENTO              |        | FECHA VENCIMIENTO |                             |            |
| martes, 27 de agosto de 2024 |        | 29-ago.-24        |                             |            |
|                              |        |                   | ELABORADO POR               | CHEQUE No. |
|                              |        |                   | SAMARY ANDREA SILVA QUESADA |            |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO                                     | TERCERO                   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------|---------|
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JULIAM DAVID MORENO VARO  | 166.111 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JOSE ARMANDO RIVERA PIERN | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | LUZ DARYS ROJAS GALINDO   | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | MARILYN DAYANNA REYES MU  | 166.111 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | CARMEN ROSA GORDILLO GAR  | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | NIXON ANDRES BETANCURT R  | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | ANDERSON DAVID GARAVITO   | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | JAIDER ANDRES SERPA CANO  | 126.389 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | YUBER DUVAN PALACIOS BENI | 95.694  | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDWIN HERNANDEZ ALVIS     | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | OLGA LUCIA MOLINA         | 117.361 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | EDGAR HUMBERTO GONZALEZ   | 449.583 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | BLANCA MIREYA GARZON RAM  | 482.083 | 0       |
| 252501        | PAGO NOMINA HOSP PSIQUIATRICO CALI MAYO 8373 | RICARDO CANO HERRERA      | 63.194  | 0       |

|                                                                                           |                                |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Valor en Letras                                                                           | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 235.889.570 | 235.889.570 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |             |             |
| REVISADO POR                                                                              |                                |             |             |
| APROBADO POR                                                                              | CC/NIT                         |             |             |









Consejo Superior de la Judicatura  
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial  
Valledupar – Cesar

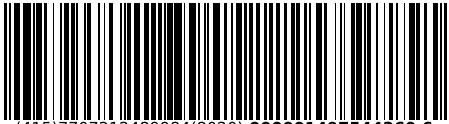
El suscrito Profesional Universitario grado 9 del Área Administrativa y Financiera de la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Valledupar,

CERTIFICA:

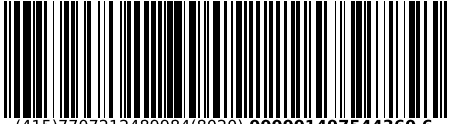
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| Orden de compra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 113145 de 2023                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                     |
| Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S.A.S                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                     |
| Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contratar la prestación del servicio de aseo y mantenimiento, en las sedes donde funcionan los despachos judiciales y demás dependencias de la Rama Judicial del departamento del Cesar, adscritos a la Dirección Seccional de Administración Judicial de Valledupar |                   |                     |
| No. Factura y valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Factura No. 2195 por valor de CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOSSESENTA Y OCHO PESOS MCTE CON NOVENTA Y UN CENTAVOS (\$137.061.968,91), el detalle para trámite de pago es el siguiente:                                                   |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Código                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor             | Observación         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27-01-02-010                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.575.047,82   | Unidad 02, RP 14424 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27-01-09-010                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 693.837,40     | Unidad 09, RP 6324  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27-01-08-010                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 28.380.011,21  | Unidad 08, RP 26324 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27-01-08-010                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 11.037.226,82  | Unidad 08, RP 31324 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27-01-08-010                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 95.375.845,66  | Unidad 08, RP 31224 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 137.061.968,91 |                     |
| Que en mi calidad de Supervisor designado para la Orden de Compra No. 113145 de 2023 suscrita a través del Acuerdo Marco de Precios para el suministro del Servicio Integral de Aseo y Cafetería por parte Entidades Compradoras CCE-126-2023 de la Tienda Virtual de Colombia Compra Eficiente, cuyo objeto es: “Contratar la prestación del servicio de aseo y mantenimiento, en las sedes donde funcionan los despachos judiciales y demás dependencias de la Rama Judicial del departamento del Cesar, adscritos a la Dirección Seccional de Administración Judicial de Valledupar” (Región 1), y en cumplimiento de las funciones asignadas por el Manual de Contratación y Manual de supervisión, se verificó durante la ejecución contractual y para efectos de esta certificación, el cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones contractuales en las sedes adscritas en el departamento de Cesar, durante el mes de julio 2024. |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                     |
| Se expide la presente, en la ciudad de Valledupar, a los 28 días de agosto 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                     |
| <b>SILVANA DAZA DAZA</b><br>Profesional Universitario grado 9<br>Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                     |

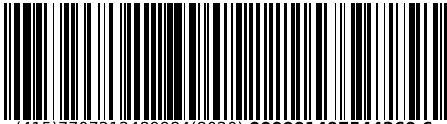




|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                                    |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 14975443606                                                                                              |  |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497544360 6 |  |                                        |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico                  |  |
| 9 0 0 4 2 7 7 8 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 3                                        |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                                    |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  | 27. Fecha expedición                   |  |
| Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 1                                        |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| LIMPIEZA INSTITUCIONAL LASU S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 37. Sigla                                                                                                                        |  |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | LASU S.A.S.                                                                                                                      |  |                                        |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                                        |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Bogotá D.C.                              |  | Bogotá, D.C.                                                                                                                     |  |                                        |  |
| 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 1 1                                      |  | 0 0 1                                                                                                                            |  |                                        |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| CR 74 51 A 42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 42. Correo electrónico r.fiscal@lasusas.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |  | 45. Teléfono 2                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 9 1 6 4 6 8 1                                                                                                                    |  | 3 1 7 4 0 4 8 8 6 3                    |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                                        |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos            |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad               |  | 48. Código                                                                                                                       |  | 49. Fecha inicio actividad             |  |
| 8 1 2 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2 0 1 1, 0 4, 1 1                        |  | 4 6 9 0                                                                                                                          |  | 2 0 1 1, 0 4, 1 1                      |  |
| 50. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 51. Código                               |  | 52. Número establecimientos                                                                                                      |  |                                        |  |
| 8 1 2 1, 9 6 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                                        |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |  |                                        |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 57. Modo                                                                                                                         |  |                                        |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 58. CPC                                                                                                                          |  |                                        |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                             |  | 61. Fecha 2024 - 01 - 25 / 14 : 08: 29 |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                                        |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre GONZALEZ PERALTA JUAN DAVID                                                                                          |  |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                       |  |                                        |  |

|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
|                                                                                                              |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                 |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                               |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 5 Hoja 2                                                            |  |                       |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario 14975443606                                             |  |                       |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| (415)7707212489984(8020) 000001497544360 6                                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                 |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                         |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 9 0 0 4 2 7 7 8 8                                                                                            |                                                | 3                                        |                                               | Impuestos de Bogotá                                                             |  | 3 2                   |  |
| Características y formas de las organizaciones                                                               |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 62. Naturaleza                                                                                               |                                                | 2                                        |                                               | 63. Formas asociativas                                                          |  | 1 2                   |  |
| 65. Fondos                                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 66. Cooperativas                                                                |  |                       |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                        |  |                       |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               | 70. Beneficio                                                                   |  | 1                     |  |
| 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 71. Clase                                                                                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 0 4                                                                                                          |                                                |                                          |                                               | 72. Número                                                                      |  |                       |  |
| 73. Fecha                                                                                                    |                                                | 2 0 1 1 0 4 0 7                          |                                               | 74. Número de notaría                                                           |  |                       |  |
| 75. Entidad de registro                                                                                      |                                                | 0 3                                      |                                               | 76. Fecha de registro                                                           |  | 2 0 1 1 0 4 1 1       |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                  |                                                | 0 2 0 8 6 9 3 0                          |                                               | 78. Departamento                                                                |  | 1 1                   |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                         |                                                | 4                                        |                                               | 80. Desde                                                                       |  | 2 0 1 1 0 4 0 7       |  |
| 81. Hasta                                                                                                    |                                                |                                          |                                               | 82. Nacional                                                                    |  | 1 0 0 %               |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               | 83. Nacional público                                                            |  | 0 . 0 %               |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               | 84. Nacional privado                                                            |  | 1 0 0 . 0 %           |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               | 85. Extranjero                                                                  |  | 0 %                   |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               | 86. Extranjero público                                                          |  | 0 . 0 %               |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               | 87. Extranjero privado                                                          |  | 0 . 0 %               |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades                                           |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 5                                                                                                            |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| Estado y Beneficio                                                                                           |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| Item                                                                                                         | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV                                                                          |  |                       |  |
| 1                                                                                                            | 8 0                                            | 2 0 1 5 0 1 0 1                          |                                               | -                                                                               |  |                       |  |
| 2                                                                                                            |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                       |  |
| 3                                                                                                            |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                       |  |
| 4                                                                                                            |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                       |  |
| 5                                                                                                            |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                       |  |
| Vinculación económica                                                                                        |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 93. Vinculación económica                                                                                    | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                               | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        |  | 96. DV.               |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                             |                                                | 171. País                                |                                               | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |  |                       |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                      |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                       |  |

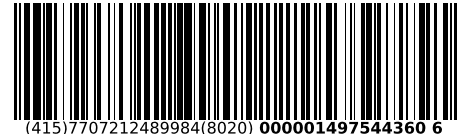
|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
|    |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 5 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 14975443606                                                                                              |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497544360 6 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 9 0 0 4 2 7 7 8 8                                                                 |  | 3                                                          |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                                |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 8 0 6 2 2                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>8 0 0 0 9 5 4 2           |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>GONZALEZ                                                  |  | 105. Segundo apellido<br>PERALTA                           |  | 106. Primer nombre<br>JUAN                                                                                                       |  | 107. Otros nombres<br>DAVID        |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |

|                                                                                   |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                            |                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
|    |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                                                                                                                  |                                            | 001                   |                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                                                       |                               | Página 4 de 5 Hoja 5                                                                                                             |                                            |                       |                    |
|  |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario                                                                                                          |                                            | 14975443606           |                    |
|                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497544360 6 |                                            |                       |                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                                            | 14. Buzón electrónico |                    |
| 9 0 0 4 2 7 7 8 8                                                                 |                                                | 3                                                                     |                               | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |                                            | 3 2                   |                    |
| Revisor Fiscal y Contador                                                         |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                            |                       |                    |
| Revisor fiscal principal                                                          | 124. Tipo de documento                         |                                                                       | 125. Número de identificación |                                                                                                                                  | 126. DV 127. Número de tarjeta profesional |                       |                    |
|                                                                                   | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 1 0 4 5 7 1 5 2 1 6           |                                                                                                                                  | 2 1 4 5 2 4 T                              |                       |                    |
|                                                                                   | 128. Primer apellido                           |                                                                       | 129. Segundo apellido         |                                                                                                                                  | 130. Primer nombre                         |                       | 131. Otros nombres |
|                                                                                   | SARMIENTO                                      |                                                                       | NATER                         |                                                                                                                                  | ANDERSON                                   |                       |                    |
| Revisor fiscal suplente                                                           | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 133. DV                       |                                                                                                                                  | 134. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                   | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                            |                       |                    |
|                                                                                   | 2 0 2 0 0 5 2 2                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                            |                       |                    |
|                                                                                   | 136. Tipo de documento                         |                                                                       | 137. Número de identificación |                                                                                                                                  | 138. DV 139. Número de tarjeta profesional |                       |                    |
| Contador                                                                          | 140. Primer apellido                           |                                                                       | 141. Segundo apellido         |                                                                                                                                  | 142. Primer nombre                         |                       | 143. Otros nombres |
|                                                                                   | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 145. DV                       |                                                                                                                                  | 146. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                   | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                            |                       |                    |
|                                                                                   | 148. Tipo de documento                         |                                                                       | 149. Número de identificación |                                                                                                                                  | 150. DV 151. Número de tarjeta profesional |                       |                    |
|                                                                                   | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                                                                                                                  | 154. Primer nombre                         |                       | 155. Otros nombres |
|                                                                                   | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 157. DV                       |                                                                                                                                  | 158. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                   | 159. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                            |                       |                    |
|                                                                                   |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                            |                       |                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14975443606



(415)7707212489984(8020) 000001497544360 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

3

2

14. Buzón electrónico

## Estado y beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 4 9               | 2 0 1 1 0 4 1 1            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |
| 6    |                   |                            |                                               | -      |
| 7    |                   |                            |                                               | -      |
| 8    |                   |                            |                                               | -      |
| 9    |                   |                            |                                               | -      |
| 10   |                   |                            |                                               | -      |
| 11   |                   |                            |                                               | -      |
| 12   |                   |                            |                                               | -      |
| 13   |                   |                            |                                               | -      |
| 14   |                   |                            |                                               | -      |
| 15   |                   |                            |                                               | -      |
| 16   |                   |                            |                                               | -      |
| 17   |                   |                            |                                               | -      |
| 18   |                   |                            |                                               | -      |
| 19   |                   |                            |                                               | -      |
| 20   |                   |                            |                                               | -      |
| 21   |                   |                            |                                               | -      |
| 22   |                   |                            |                                               | -      |

Comprobante de Transacción  
Fecha: 29/08/2024 14:03:38



Descripción de la Transacción:  
Empresa: LASU SAS  
Usuario: Juan David Gonzalez Paraña  
Origen de los fondos:  
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS  
Número de producto: \*\*\*\*\*5950

Destino de los fondos:  
Transacción: Pago de Nóminas  
Monto: \$ 236.496.500,00  
Descripción: Pago de Nóminas

236.128.404

Fecha: 27/08/2024  
Hora: 16:57:21

Número de documento: 60939516

| Banco      | Tipo Destino                | Número Destino | Titular                       | Valor           | Estado         | Motivo                      |
|------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-----------------|----------------|-----------------------------|
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****6160      | INGRIDYELIGZA HENDEZ          | \$ 576.816,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****6541      | JESUSDAVID BERNHUEZ           | \$ 245.989,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0984      | MARIAINES BELLO               | \$ 670.798,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****1906      | WILLIAMDAHAR RAHIREZ          | \$ 697.568,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****4310      | ESTEFANNYPAMELA SALCEDO       | \$ 684.120,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****8550      | YUBERDUVAN PALACIO            | \$ 436.569,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****3750      | MARTILYN REYES                | \$ 673.024,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****4028      | LUISCARLOS GARCIA             | \$ 448.595,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0233      | JULIAN MORENOVARON            | \$ 673.024,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****4195      | JAIDERANDRES SERPA            | \$ 539.133,00   | Pago Exitoso   |                             |
| NEQUI      | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****5341      | JULYALEJANDRA PENAHAZAHORIR   | \$ 798.794,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****7828      | LIZETHJULIANA HIGUERAFOREZ    | \$ 2.078.123,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****2625      | JENNYFER BAQUEO               | \$ 147.513,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****7828      | MARIAVICTORIA ORTIZBECERRA    | \$ 624.722,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****3468      | ANACECILIA DIAZRODRIGUEZ      | \$ 264.851,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****0173      | ELIZABETH ESCOBAROSPINA       | \$ 1.637.961,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****5732      | LAURALUCIA SAAVEDRA           | \$ 1.119.059,00 | Pago Rechazado | PRODUCTO NO EXISTE0321 X    |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****9837      | LINAMARCELA PASTRAJAHAMIREZ   | \$ 1.695.197,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****5656      | EDINAXHEBIA GOMEZCARDENAS     | \$ 1.648.167,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****5312      | MARIAFLOR ANTOLINEZ           | \$ 1.608.612,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****5985      | NELLYPATRICIA GARZON          | \$ 308.727,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****5174      | JHONALEXANDER GARCIAACRUZ     | \$ 1.654.302,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****6566      | ANDYMIGUEL ROJASCABARCAS      | \$ 557.176,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****5010      | ROBISON AVELLAPEIA            | \$ 1.026.970,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****4196      | JOWAR CALVOBATISTA            | \$ 1.146.132,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****8078      | ANACRISTINA QUINAHARIKON      | \$ 484.203,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****5860      | MARTHAISABEL RODRIGUEZMARTIN  | \$ 394.356,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****2929      | MONICA ESCOBARPELAZ           | \$ 161.883,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****5571      | JENNYFER JAINES               | \$ 187.367,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****5567      | CARLOSHUMBERTO LORZACEDEMO    | \$ 1.310.559,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****8600      | LAURACAHILA RODRIGUEZ         | \$ 460.011,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****3948      | BRIGHIDNATALIA CAMACHOVERGARA | \$ 405.878,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****0647      | JORGENRIQUE GARCIASALAHANC    | \$ 1.135.891,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****7887      | GUILHARORLANDO MELOPORRAS     | \$ 1.089.249,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****3285      | JUANDAVIO GONZALEZPERALTA     | \$ 321.462,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****7571      | YAIRANTONIO HISALHER          | \$ 802.052,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****4651      | BRANDONESTEBAN DAZA           | \$ 178.130,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****6061      | JESUSDAVID VILLALBA           | \$ 357.819,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****1908      | CESARLUIS MORENOACOSTA        | \$ 268.174,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****6633      | DIANACRISTINA FIGUEROARINCON  | \$ 149.465,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****2797      | ARNANDOJOSE BENAVIDES         | \$ 1.265.420,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****9383      | RILDOYOVAIRY TRUJILLOGOMEZ    | \$ 1.898.963,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****0773      | YOLANDA OCHOALOPEZ            | \$ 1.821.632,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****4698      | OSCAR NIETOMARIN              | \$ 1.802.713,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****9118      | EDUARMAURICIO MARQUEZ         | \$ 75.764,00    | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****7091      | MARTHALEJANDRA GARZON         | \$ 9.929,00     | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****1234      | MARIADEL CARMEN MANCILLA      | \$ 99.413,00    | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****6446      | LUZADRIANA OBREGON            | \$ 571.774,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****2149      | ISABELLA PEREZ                | \$ 929.747,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****6635      | ANALIGIA RENDONJARANIO        | \$ 908.284,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****6307      | ANDREA COLLAZOSCUILLAR        | \$ 887.776,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****1160      | LUISFERNANDO CASTRO           | \$ 1.097.787,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****4457      | INGRIDLORENA BETANCOURT       | \$ 940.105,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****9061      | DEYCYANIELA RIASCOSAJCHICO    | \$ 1.261.759,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****1779      | EDITHANDRES ARANDA            | \$ 323.643,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****7465      | CLAUDIALORENA NICARGAMBA      | \$ 1.674.636,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****9321      | NATALIA RIOSCASTELLANOS       | \$ 1.506.872,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS           | *****1973      | LEYDY PINTO                   | \$ 726.422,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA                   | *****7051      | LINAHERNANDA CATTIVECORTES    | \$ 1.326.539,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****4830      | KELI SAICHEZFUENTES           | \$ 259.037,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****2668      | KAREN JERIVAGONZALEZ          | \$ 904.005,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****8500      | LEONARAROCIO PACHECO          | \$ 904.005,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0885      | LUDY PACHECO                  | \$ 904.005,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****1600      | LUISALFONSO BULLAHARTINEZ     | \$ 1.693.392,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****1653      | HAIDER VARGASVERGARA          | \$ 1.693.392,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0412      | MARIADELPILAR ACOSTA          | \$ 1.693.392,00 | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****9370      | MARIA PUPOJIMENEZ             | \$ 904.005,00   | Pago Exitoso   |                             |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****5970      | MARIANA GOMEZ                 | \$ 259.037,00   | Pago Rechazado | Tipo de cuenta errada0035 X |

2396.559

2 Retagos por Pagado  
29/08/2024

[illegible]

|                                     |                 |              |
|-------------------------------------|-----------------|--------------|
| *****2463ANABERTILDA LOMBANA        | \$ 1.265.269,00 | Pago Exitoso |
| *****6717 ASHELY PAOILLASANCHEZ     | \$ 491.985,00   | Pago Exitoso |
| *****5001 ALBALUCIA GOMEZ           | \$ 1.226.432,00 | Pago Exitoso |
| *****8551 ADRIANAMARIA GOMEZ        | \$ 1.281.010,00 | Pago Exitoso |
| *****0107 ROSA GARZONAHUMADA        | \$ 1.189.388,00 | Pago Exitoso |
| *****1435 PAOLANDREA GAMBOA         | \$ 1.288.657,00 | Pago Exitoso |
| *****8543 NATALI CASTANEDA          | \$ 1.257.614,00 | Pago Exitoso |
| *****1255 NANCYMILENA GARCIA        | \$ 1.261.482,00 | Pago Exitoso |
| *****3949 MILYORHANA CIFUENTES      | \$ 1.273.425,00 | Pago Exitoso |
| *****1752 NARIANAHARGARITA CARRILLO | \$ 638.411,00   | Pago Exitoso |
| *****0557 LUZADRIANA BELLO          | \$ 1.257.625,00 | Pago Exitoso |
| *****9391 YASHTILUCERO PACHON       | \$ 1.192.059,00 | Pago Exitoso |
| *****1422 YESHINI VIDALREYES        | \$ 1.270.277,00 | Pago Exitoso |
| *****9168 SONIAAYDE TELLEZ          | \$ 1.240.811,00 | Pago Exitoso |
| *****6791 SANDRA ROJAS              | \$ 1.247.265,00 | Pago Exitoso |
| *****5756 IDOIALUCERO BUSTOS        | \$ 1.225.368,00 | Pago Exitoso |
| *****2399 HARTHA RODRIGUEZ          | \$ 1.229.405,00 | Pago Exitoso |
| *****6810 HARTHALUCIA RAHIREZ       | \$ 1.174.591,00 | Pago Exitoso |
| *****6827 HARTAREADY HONGUI         | \$ 1.262.195,00 | Pago Exitoso |
| *****7662 MARIA GOMEZHARTINEZ       | \$ 1.251.557,00 | Pago Exitoso |
| *****8863 LUZHARINA PAEZ            | \$ 1.298.660,00 | Pago Exitoso |
| *****1054 LIDIAHARITZA PINZON       | \$ 1.242.984,00 | Pago Exitoso |
| *****3831 LEIDYPALACIO GOIZALEZ     | \$ 1.254.965,00 | Pago Exitoso |
| *****8723 JOUANMUEL SANCHEZ         | \$ 1.264.912,00 | Pago Exitoso |
| *****0708 JUANCARLOS NIETO          | \$ 1.227.823,00 | Pago Exitoso |
| *****0824 DIEGOFERNANDO PACHECO     | \$ 1.213.805,00 | Pago Exitoso |
| *****0654 JESSICA ESTUPIÑAN         | \$ 1.233.050,00 | Pago Exitoso |
| *****7438 DIANAHRITZA GOIZALEZ      | \$ 1.228.615,00 | Pago Exitoso |
| *****0633 DARCY BARAHONA            | \$ 1.229.804,00 | Pago Exitoso |
| *****9077 DAHALIZZETH BELLO         | \$ 1.287.027,00 | Pago Exitoso |
| *****1360 DAIRPOPOSADA PATINO       | \$ 1.254.188,00 | Pago Exitoso |
| *****8276 CARLOSJULIO HIGUERA       | \$ 1.246.603,00 | Pago Exitoso |
| *****0934 BRILLIDORENA VAÑEGAS      | \$ 1.234.175,00 | Pago Exitoso |
| *****3068 JOSEFARMANDO RIVERA       | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****2958 GEOVANNI BUITRAGO         | \$ 412.549,00   | Pago Exitoso |
| *****5497 LILIA CONSUELOGOMEZ       | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****0160 JULIEOHANNA GARZON        | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****2448 LUZDARYS ROJASGALINDO     | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****4604 WILHEK GARAVITO           | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****9769 NIXONANDRES BETANCURT     | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****4549 ANDRES CASTRILLON         | \$ 370.801,00   | Pago Exitoso |
| *****2151 EDWIN HERNAIMDEZALVIS     | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****5219 CARMENROSA GORDILLO       | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****0620 BLANCAHIREYA GARZON       | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |
| *****7904 ANDERSON GARAVITO         | \$ 1.516.447,00 | Pago Exitoso |



Solicitar productos

Último ingreso Extranero: 27/08/2024 14:11:31 Último ingreso No Extranero: 21/08/2024 18:20:39

Bienvenido: Juan David Gonzalez Peraila LASU SAS

Consultas

Pagos, Transferencias y Otros

Comercios

Administración

Atención en línea

Transacciones Programadas

Pagos, Transferencias y Otros &gt; Transacciones Programadas

## Transacción Enviada

Crear Transacción

Pendientes de Aprobación

Inscripciones

Transacciones Recientes

CONSULTE AQUÍ COMO VERA SUS MOVIMIENTOS

Ahorra el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa. Conózcalos aquí



Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de [Consultas y Extractos](#)

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción:

Pagos y Transferencias

Tipo:

Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto:

Cuenta de ahorros

Número de producto:

\*\*\*\*\*5950

Destino de los fondos:

Cuentas: 210

| Banco Destino | Tipo Destino                | Número Destino | Titular                | Identificación | Valor           | Rechazo |
|---------------|-----------------------------|----------------|------------------------|----------------|-----------------|---------|
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****9391      | YASMINLUCERO PACHON    | 35419953       | \$ 1.192.059,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****1422      | YESMIN VIDALREYES      | 1001673420     | \$ 1.270.277,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****9168      | SONIAAYDE TELLEZ       | 35423143       | \$ 1.240.811,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****6791      | SANDRA ROJAS           | 35427733       | \$ 1.247.265,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****5756      | NIDIALUCERO BUSTOS     | 39742339       | \$ 1.225.368,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****2399      | MARTHA RODRIGUEZ       | 33702376       | \$ 1.229.405,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****6810      | MARTHALUCIA RAMIREZ    | 52440106       | \$ 1.174.591,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****6827      | MARIAREADY MONGUI      | 24081809       | \$ 1.262.195,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****7682      | MARIA GOMEZMARTINEZ    | 52432822       | \$ 1.251.557,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****8863      | LUZMARINA PAEZ         | 24070899       | \$ 1.298.660,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****1054      | LIDIAMARITZA PINZON    | 35417632       | \$ 1.242.984,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****3831      | LEIDYPALACIO GONZALEZ  | 1075659391     | \$ 1.254.965,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****8723      | JUANMANUEL SANCHEZ     | 1075651041     | \$ 1.264.912,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0708      | JUANCARLOS NIETO       | 80544966       | \$ 1.227.823,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0824      | DIEGO FERNANDO PACHECO | 1115741941     | \$ 1.213.805,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0664      | JESSICA ESTUPINAN      | 1003529373     | \$ 1.233.050,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****7438      | DIANAMARITZA GONZALEZ  | 1070304528     | \$ 1.228.615,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0633      | DARCY BARAHONA         | 20450644       | \$ 1.229.804,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****9077      | DANIALIZZETH BELLO     | 1070021458     | \$ 1.287.027,00 |         |
| BANCOLOMBIA   | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****1360      | DAIROPOSADA PATINO     | 80425306       | \$ 1.254.188,00 |         |

&lt;&lt; Primera &lt; Anterior 1 de 11 &gt; Siguiendo &gt; Último &gt;&gt;

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 210  
Valor: \$ 236.496.500,00  
Descripción: LIQUIDACIONES JULIO 2024  
Fecha: 27/08/2024  
Hora: 16:55

LASU Subgerente