

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO

Trámites Secretaría de Salud



GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

|              |  |                |            |                     |
|--------------|--|----------------|------------|---------------------|
| Solicitante: | C 1062426292 LEANNYS JOHANA VARGAS HOYOS | Fecha Emisión: | 29/04/2026 | No. Recibo Pago     |
| Tipo:        | OTROS DOCUMENTOS                         | Fecha Vence:   | 27/06/2026 | <b>202600035106</b> |

| Ingreso: 25 REGISTROS Y TARJETAS PROFESIONALES |                                 |              |          |                |
|--|---------------------------------|--------------|----------|----------------|
| Concepto                                       | Descripcion Concepto            | Tarifa       | Cantidad | Total Concepto |
| E55  | REGISTROS Y TARJETAS AUXILIARES | 47000/47,000 | 1        | \$ 47.000      |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |

Bancos: Banco de Occidente.

Valor Total a Pagar: **\$ 47.000**



(415)000000014784(8020)202600035106(3900)0000000047000(96)20260627

SOLICITANTE

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO

Trámites Secretaría de Salud



GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

|              |  |                |            |                     |
|--------------|--|----------------|------------|---------------------|
| Solicitante: | C 1062426292 LEANNYS JOHANA VARGAS HOYOS | Fecha Emisión: | 29/04/2026 | No. Recibo Pago     |
| Tipo:        | OTROS DOCUMENTOS                         | Fecha Vence:   | 27/06/2026 | <b>202600035106</b> |

| Ingreso: 25 REGISTROS Y TARJETAS PROFESIONALES |                                 |              |          |                |
|--|---------------------------------|--------------|----------|----------------|
| Concepto                                       | Descripcion Concepto            | Tarifa       | Cantidad | Total Concepto |
| E55  | REGISTROS Y TARJETAS AUXILIARES | 47000/47,000 | 1        | \$ 47.000      |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |

Bancos: Banco de Occidente.

Valor Total a Pagar: **\$ 47.000**



(415)000000014784(8020)202600035106(3900)0000000047000(96)20260627

GOBERNACION

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO

Trámites Secretaría de Salud



GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

|              |  |                |            |                     |
|--------------|--|----------------|------------|---------------------|
| Solicitante: | C 1062426292 LEANNYS JOHANA VARGAS HOYOS | Fecha Emisión: | 29/04/2026 | No. Recibo Pago     |
| Tipo:        | OTROS DOCUMENTOS                         | Fecha Vence:   | 27/06/2026 | <b>202600035106</b> |

| Ingreso: 25 REGISTROS Y TARJETAS PROFESIONALES |                                 |              |          |                |
|--|---------------------------------|--------------|----------|----------------|
| Concepto                                       | Descripcion Concepto            | Tarifa       | Cantidad | Total Concepto |
| E55  | REGISTROS Y TARJETAS AUXILIARES | 47000/47,000 | 1        | \$ 47.000      |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |
|  |                                 |              |          |                |

|               |           |         |        |
|---------------|-----------|---------|--------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA | CHEQUE |
|---------------|-----------|---------|--------|

|                    |            |       |
|--------------------|------------|-------|
| TARJETA/CHEQUE No. | COD. BANCO | VALOR |
|--------------------|------------|-------|

Bancos: Banco de Occidente.

Valor Total a Pagar: **\$ 47.000**



(415)000000014784(8020)202600035106(3900)0000000047000(96)20260627

BANCO