



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE E.S.E.  
ARQUEO DE CAJA GENERAL  
27-nov-25

Lugar POPAYAN  
FECHA: 27-nov-25 Hora Inicio 11+38  
Responsable: JANER TORO Hora Finalizac 11+40  
CAJA 15 HOSPITALIZACIÓN FONDO \$ 100.000

**DETALLE DE EFECTIVO**

**Monedas**

| Denominacion | Cantidad | Valor | Denominacion | Cantidad | Valor | TOTAL |
|--------------|----------|-------|--------------|----------|-------|-------|
| 1000         | 0        | 0     |              |          |       | 0     |
| 500          | 0        | 0     | 100          | 0        | 0     | 0     |
| 200          | 0        | 0     | 50           | 0        | 0     | 0     |
| Subtotal     |          |       |              |          |       | 0     |

**Billetes**

| Denominacion | Cantidad | Valor   | Denominacion | Cantidad | Valor | Denominacion | Cantidad | Valor |         |
|--------------|----------|---------|--------------|----------|-------|--------------|----------|-------|---------|
| 100.000      | 0        | 0       | 20.000       | 0        | 0     | 5.000        | 0        | 0     | 0       |
| 50.000       | 2        | 100.000 | 10.000       | 0        | 0     | 2.000        | 0        | 0     | 100.000 |
| Subtotal     |          |         |              |          |       |              | 0        |       | 100.000 |
|              |          |         |              |          |       |              |          |       | 100.000 |

**DETALLE DE RECIBOS DE CAJA**

| Fecha                | Nombre | Identificacion | Detalle | Valor   |
|----------------------|--------|----------------|---------|---------|
| <b>Definitivos</b>   |        |                |         |         |
|                      |        |                |         |         |
| <b>Provisionales</b> |        |                |         |         |
|                      |        |                |         |         |
| <b>TOTAL</b>         |        |                |         | 0,00    |
| EXCESO O DEFECTO     |        |                |         | 100000  |
| SALDO EN CAJA        |        |                |         | 0       |
| FONDO FIJO DE CAJA   |        |                |         | 100.000 |

JANER TORO  
Firma Responsable

ALIRIO BETANCORURTH  
REVISOR FISCAL  
T.P. No. 42.451-T

VICTOR FABIO GOMEZ FRANCO  
JEFE CONTROL INTERNO

Declaro que todos los fondos fueron contados en mi presencia y me fueron devueltos íntegramente en su totalidad y en las mismas especies en que fueron entregados.

**OBSERVACIONES**

YENITZA MUÑOZ  
Elaboró

SANDRA PATRICIA MEDINA  
CONTROL INTERNO

YIBI POPAYAN  
COORDINADORA FACTURACIÓN



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE E.S.E.  
ARQUEO DE CAJA GENERAL  
27 DE NOVIEMBRE 2025

Lugar: POPAYAN  
FECHA: 27 DE NOVIEMBRE 2025 Hora Inicio: 11+45  
Responsable: PAULO VELASCO Hora Finalización: 11+56  
CAJA 16: REHABILITACIÓN FONDO: \$ 0

DETALLE DE EFECTIVO

Monedas

| Denominacion | Cantidad | Valor | Denominacion | Cantidad | Valor | TOTAL |
|--------------|----------|-------|--------------|----------|-------|-------|
| 1000         | 1        | 1000  |              |          |       | 1.000 |
| 500          | 1        | 500   | 100          |          | 0     | 500   |
| 200          |          | 0     | 50           | 0        | 0     | 0     |
| Subtotal     |          |       |              |          |       | 1.500 |

Billetes

| Denominacion | Cantidad | Valor | Denominacion | Cantidad | Valor  | Denominacion | antida | Valor |        |
|--------------|----------|-------|--------------|----------|--------|--------------|--------|-------|--------|
| 100.000      |          | 0     | 20.000       |          | 0      | 5.000        | 1      | 5.000 | 5.000  |
| 50.000       |          | 0     | 10.000       | 2        | 20.000 | 2.000        | 1      | 2.000 | 22.000 |
| Subtotal     |          |       |              |          |        |              | 0      |       | 27.000 |
|              |          |       |              |          |        |              |        |       | 28.500 |

DETALLE DE RECIBOS DE CAJA

| Fecha                | Nombre | Identificacion | Detalle | Valor     |
|----------------------|--------|----------------|---------|-----------|
| <u>Definitivos</u>   |        |                |         |           |
|                      |        |                |         |           |
|                      |        |                |         |           |
| <u>Provisionales</u> |        |                |         |           |
|                      |        |                |         |           |
|                      |        |                |         | 0,00      |
| TOTAL                |        |                |         | 28.500,00 |

EXCESO O DEFECTO

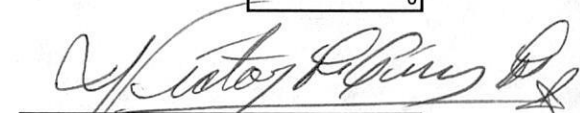
SALDO EN CAJA 27 DE NOVIEMBRE 2025

FONDO FIJO DE CAJA

28.500,00  
0

  
PAULO VELASCO  
Firma Responsable

  
ALIRIO BETANCORURTH  
REVISOR FISCAL  
T.P. No. 42.451-T

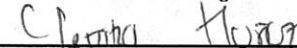
  
VICTOR FABIO GOMEZ FRANCO  
JEFE CONTROL INTERNO

Declaro que todos los fondos fueron contados en mi presencia y me fueron devueltos íntegramente en su totalidad y en las mismas especies en que fueron entregados.

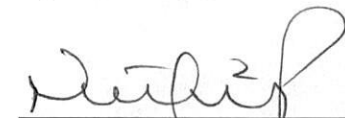
OBSERVACIONES

El dinero se encuentra debidamente custodiado en caja de seguridad, no se encuentra observación alguna.

La caja se encuentra sin fondo asignado

  
YENITZA MUÑOZ  
Elaboró

  
SANDRA PATRICIA MEDINA  
CONTROL INTERNO

  
YIBI POPAYAN  
COORDINADORA FACTURACIÓN