2023 03 16 5,964,000.00

WILSON PULIDO CASTAÑEDA**

CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS $ **********

****

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1
COMPROBANTE EGRESO No. 1989

Cheque No: 45602

Fecha 2023 03 16

Beneficiario : - C.C. 79411187 WILSON PULIDO CASTAÑEDA**

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

Concepto PAGO CPS 20230313 2 SERVICIOS PRESTADOS EN LA ESE SOLUCION SALUD DEL META

11100611	Cta Ahorros B.Bogota No. 364164558	0.00	5,964,000.00	CR
249054	Honorarios	5,964,000.00	0.00	DB
	TOTALES :	5,964,000.00	5,964,000.00	

Elaborado por:

JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ

TESORERO

Autorizado por:

JORGE HERNÁN MOJICA MOLINARES

GERENTE/PRESIDENTE

Firma y sello del beneficiario

Nombre:

CC/Nit

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
Centro de Contacto: 6610200 Villaviencio - Meta
NIT: 822,006,595 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

ÁREA DE CONTABILIDAD
RECIBIDO
FECHA Y HORA
RADICADO
FIRMA

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Factura No.:	1797/2022-4	Fecha:	08/03/2023	T.Operación:	6070	Número:	15935	Estado:	Aplicada
Proveedor:	C.C. 79411187	WILSON PULIDO CASTAÑEDA							
Dirección:	CRA114-.148-65 INT 1 APT 403 BR LAS FLORES II			Telefono:	6619077				
Condición Com.:	DE SUBACONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES			Actividad:	0	ACTIVIDAD NULA			
Sucursal:	06 LA MACARENA								
Moneda:	PESO COLOMBIANO	Valor Tasa:	1	Fecha Tas:	08/03/2023				
Descripcción:	Cuenta cobro periodo MES 3/02/2023 AL 1/02/2023 como MEDICO GENERAL Informe supervision No. 4					Fecha Vencimento:	07/04/2023		

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83000000001	HONORARIOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	6,000,000.00	0.00	6,000,000.00	6,000,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES

Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	6,000,000.00
RTE ICA VISTAHERMOSA	6,000,000.00	-36,000.00
TOTAL	0.00	5,964,000.00

CONTABILIZACIÓN

Cuenta	Nombre	Tercero		Sucursal	Ctro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito
24362751	Rte ICA 6x1000	79411187	WILSON PULIDO	06	0	0	0	6,000,000.00	0.00	36,000.00
7310020101	Honorarios Medicos	79411187	WILSON PULIDO	06	102311	250	0	0.00	6,000,000.00	0.00
249054	Honorarios	79411187	WILSON PULIDO	06	0	0	0	0.00	0.00	5,964,000.00
								Total	**6,000,000.00**	**6,000,000.00**

CRUCES

Toper	Numero	Prefijo	N°Fact	Fecha	Descripción	Valor Nota	Valor Cruce

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
CONTADOR

Autorizado
CAROLINA MUÑOZ OCAMPO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
JORGE HERNÁN MOJICA MOLINARES
GERENTE

SEVEN - Modulo de Compras - Digital Ware.

1121921202 JUAN DAVID ORTIZ

Formato de Fecha: dd/mm/yyyy