2024 11 1 9,487,000.00

CARLOS EDUARDO URQUIJO MENDOZA**

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS $ **********

**********

Empresa Social del Estado
Departamento del Meta E.S.E.
Solución Salud

**ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD**
**NIT : 822006595-1**
**COMPROBANTE EGRESO No. 11038**

**Cheque No: 819**

**Fecha** 2024 11 1

Beneficiario : - C.C. 1016100762 CARLOS EDUARDO URQUIJO MENDOZA**

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

**Concepto** PAGO CPS APS 20241101

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11100622 | Bco Bta 364878462 Fortalecimiento Atenc. Prim 2023 | 0.00 | 9,487,000.00 | CR |
| 249054 | Honorarios | 9,487,000.00 | 0.00 | DB |
| | **TOTALES :** | 9,487,000.00 | 9,487,000.00 | |

Elaborado por:

JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ

**TESORERO**

Autorizado por:

MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ

**GERENTE**

**Firma y sello del beneficiario**

**Nombre:**

**CC/Nit**

**Fecha de Recibido:**

**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**

APS 302602

## DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Factura No.: | 2024-1 | Fecha: | 30/10/2024 | T.Operación: | 6070 | Número: | 27924 | Estado: | Aplicada |
| Proveedor: | C.C. 1016100762 | CARLOS EDUARDO URQUIJO MENDOZA | | | | | |
| Dirección: | CRA 104#16-28TO 1 AP 401 | | | Telefono: | 3053691214 | | |
| Condición Com.: | 1 | CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES | | Actividad: | 0 | ACTIVIDAD NULA | |
| Sucursal: | 02 | SAN JUAN ARAMA | | | | | |
| Moneda: | PESO COLOMBIANO | Valor Tasa: | 1 | Fecha Tas: | 30/10/2024 | | |
| Descripcción: | .CUENTA DE COBRO COMO MEDICO GENERAL CONTRATO 1577 PERIODO COMPRENDIDO 24/09/2024 AL 23/10/2024 INFORME SUPERVISION 1 | | | | | Fecha Vencimento: | 29/11/2024 |

## DETALLE DOCUMENTO

| Producto | Nombre | Unidad | Cantidad | Valor | Valor Dcto. | Subtotal | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 83000000001 | HONORARIOS ASISTENCIALES | UNIDAD | 1.00 | 10,000,000.00 | 0.00 | 10,000,000.00 | 10,000,000.00 |

## IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES

| Concepto | Valor Base | Valor |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | 0.00 | 10,000,000.00 |
| IMP INDEPENDIENTE | 6,645,000.00 | -413,000.00 |
| RTE ICA SAN JUAN ARAMA | 10,000,000.00 | -100,000.00 |
| TOTAL | 0.00 | 9,487,000.00 |

## CONTABILIZACIÓN

| Cuenta | Nombre | Tercero | | Sucursal | Ctro cto | Proyecto | Area | Base | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24361501 | A empleados artículo | 1016100762 | CARLOS | 02 | 0 | 0 | 0 | 6,645,000.00 | 0.00 | 413,000.00 |
| 24362729 | Rte ICA 10x1000 | 1016100762 | CARLOS | 02 | 0 | 0 | 0 | 10,000,000.00 | 0.00 | 100,000.00 |
| 7310020101 | Honorarios Medicos | 1016100762 | CARLOS | 02 | 104318 | 250 | 0 | 0.00 | 10,000,000.00 | 0.00 |
| 249054 | Honorarios | 1016100762 | CARLOS | 02 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 9,487,000.00 |
| | | | | | | | | Total | 10,000,000.00 | 10,000,000.00 |

## CRUCES

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

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE