

2024 12 30

7,783,000.00

GINA LISETH GAMARRA PEREZ**

SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS \$

.....



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 14771

Cheque No: 1573

Fecha 2024 12 30

Beneficiario C.C. 1140849386 GINA LISETH GAMARRA PEREZ**
: -

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

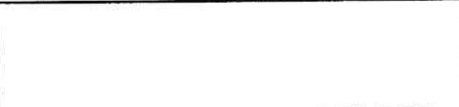
Concepto PAGO 2 CPS CONVENIO APS 20241230

11100622 Bco Bta 364878462 Fortalecimiento Atenc. Prim 2023	0.00	7,783,000.00	CR
249054 Honorarios	7,783,000.00	0.00	DB
TOTALES :	7,783,000.00	7,783,000.00	

Entregado por

Supervisor(a)


JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ
TESORERO


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 Villavieco - Meta
NIT: 822,006,595 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

APS

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL						
Factura No.:	1944-2024-3	Fecha:	28/12/2024	T.Operación:	6070	Número: 31094 Estado: Aplicada
Proveedor:	C.C. 1140849386 GINA LISETH GAMARRA PEREZ					
Dirección:	CR 4 4A 15AV MRNDOZA			Telefono:	3235897051	
Condición Com.:	1	CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES		Actividad:	0	ACTIVIDAD NULA
Sucursal:	14 PUERTO GAITAN					
Moneda:	PESO COLOMBIANO	Valor Tasa:	1	Fecha Tas:	28/12/2024	
Descripción:	.CUENTA DE COBRO COMO ENFERMERO CONTRATO 1944 PERIODO COMPRENDIDO 2/12/2024 AL 31/12/2024 NFORME SUPERVISION 3				Fecha Vencimiento:	27/01/2025

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83000000001	HONORARIOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	8,000,000.00	0.00	8,000,000.00	8,000,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES		
Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	8,000,000.00
IMP INDEPENDIENTE	5,316,000.00	161,000.00
RTE ICA GAITAN	8,000,000.00	56,000.00
TOTAL	0.00	7,783,000.00

CONTABILIZACIÓN										
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Ctro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito	
24361501	A empleados artículo	1140849386	GINA LISETH	14	0	0	5,316,000.00	0.00	161,000.00	
24362723	Rte Ica 7x1000 Gaitan	1140849386	GINA LISETH	14	0	0	8,000,000.00	0.00	56,000.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	1140849386	GINA LISETH	04	104318	0	0.00	8,000,000.00	0.00	
249054	Honorarios	1140849386	GINA LISETH	14	0	0	0.00	0.00	7,783,000.00	
							Total	8,000,000.00	8,000,000.00	

CRUCES							
Toper	Numero	Prejijo	N°Fact	Fecha	Descripción	Valor Nota	Valor Cruce


Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
CONTADOR


Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO


Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE