

2025 10 16

2,079,000.00

JERALDINE YULISA CHAVARRO JIMENEZ**

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS \$ *****

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 10419

Cheque No: 63496

Beneficiario	C.C.	1120006541	JERALDINE YULISA CHAVARRO JIMENEZ**	Fecha	2025	10	16
--------------	------	------------	-------------------------------------	-------	------	----	----

Banco Girador:	BANCO DE BOGOTA
----------------	-----------------

Concepto	PAGO 6 CPS NIVEL CENTRAL Y MUNICIPIOS 20251016
----------	--

11100611	Cta Ahorros B.Bogota No. 364164558
----------	------------------------------------

0.00	2,079,000.00	CR
------	--------------	----

249055	Servicios
--------	-----------

2,079,000.00	0.00	DB
--------------	------	----

TOTALES :

2,079,000.00	2,079,000.00
--------------	--------------

Elaborado por:

Autorizado por:

Firma y sello del beneficiario

 JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ TESORERO
--

 MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ GERENTE

Nombre:

CC/Nit



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
Centro de Contacto: 6610200 Villaviencio - Meta
NIT: 822,006,596 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	0629-2025-6	Fecha:	07/10/2025	T.Operación:	6071	Número:	37601	Estado:	Aplicada
Proveedor:	C.C. 1120006541	JERALDINE YULISA CHAVARRO JIMENEZ							
Dirección:	SAN JUANITO			Telefono:	3123626065				
Condición Com.:	1	CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES			Actividad:	0	ACTIVIDAD NULA		
Sucursal:	13	SAN JUANITO							
Moneda:	PESO COLOMBIANO	Valor Tasa:	1	Fecha Tas:	07/10/2025				
Descripción:	.CUENTA DE COBRO COMO AUX DE ENFERMERIA CONTRATO 0629 PERIODO COMPRENDIDO SEPTIEMBRE 2025 INFORME SUPERVISION 6					Fecha Vencimiento:	06/11/2025		

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83100000001	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	2,100,000.00	0.00	2,100,000.00	2,100,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES		
Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	2,100,000.00
RTE ICA SN JUANITO	2,100,000.00	21,000.00
TOTAL	0.00	2,079,000.00

CONTABILIZACIÓN									
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Ctro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito
24362758	Rte ICA 10x1000	1120006541	JERALDINE	13	0	0	2,100,000.00	0.00	21,000.00
7301020201	Auxiliar de Enfermeria	1120006541	JERALDINE	13	104318	0	0.00	2,100,000.00	0.00
249055	Servicios	1120006541	JERALDINE	13	0	0	0.00	0.00	2,079,000.00
							Total	2,100,000.00	2,100,000.00

CRUCES							
Topor	Numero	Prefijo	N°Fact	Fecha	Descripción	Valor Nota	Valor Cruce

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUEROA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE