

2025 10 30

2,487,000.00

LUCY PAOLA GARZON BELTRAN**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS \$ *****



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 10952

Cheque No: 4257

Fecha 2025 10 30

Beneficiario C.C. 40340174 LUCY PAOLA GARZON BELTRAN**
: -

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

Concepto PAGO 1 CPS PIC MUNICIPAL 20251030

11100680 BCO BOGOTA AH 364765214 PIC MUNICIPALES	0.00	2,487,000.00	CR
--	------	--------------	----

249055 Servicios	2,487,000.00	0.00	DB
------------------	--------------	------	----

TOTALES :	2,487,000.00	2,487,000.00	
-----------	--------------	--------------	--

Elaborado por:

Autorizado por:


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

PIC CUMARAL

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	662-2025-6	Fecha:	27/10/2025	T.Operación:	6071	Número:	38197	Estado:	Aplicada
Proveedor:	C.C. 40340174	LUCY PAOLA GARZON BELTRAN							
Dirección:	BARRIO VILLAALEJANDRA CASA 16 PISO 1			Telefono:	3133319293				
Condición Com.:	1	CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES			Actividad:	0	ACTIVIDAD NULA		
Sucursal:	17	CUMARAL							
Moneda:	PESO COLOMBIANO	Valor Tasa:	1	Fecha Tas:	27/10/2025				
Descripción:	CUENTA COBRO COMO PRESTACION SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA (PIC) MUNICIPAL CUMARAL CONTRO 662 PERIODO 07/09/2025 AL 06/10/2025				Fecha Vencimiento:	26/11/2025			
DETALLE DOCUMENTO									
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total		
83100000001	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	2,500,000.00	0.00	2,500,000.00	2,500,000.00		
IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES									
Concepto					Valor Base	Valor			
SUBTOTAL					0.00	2,500,000.00			
RTE ICA CUMARAL					2,500,000.00	-13,000.00			
TOTAL					0.00	2,487,000.00			
CONTABILIZACIÓN									
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Ctro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito
24362726	Rte Ica 5x1000	40340174	LUCY PAOLA	17	0	0	2,500,000.00	0.00	13,000.00
7387020201	Auxiliar Enfermeria PIC	40340174	LUCY PAOLA	17	114001	0	0.00	2,500,000.00	0.00
249055	Servicios	40340174	LUCY PAOLA	17	0	0	0.00	0.00	2,487,000.00
							Total	2,500,000.00	2,500,000.00
CRUCES									
Taper	Numero	Perfiljo	N°Faci	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