

2,487,000.00

LUCY PAOLA GARZON BELTRAN**

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

[illegible]

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 14498

Cheque No: 4516

Fecha 2025 12 22

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

$$\vdots$$

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

Concepto	PAGO 4 A CPS PIC MUNICIPALES 20251222
----------	---------------------------------------

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:

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: 622,006,595 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

P.C. CUMARAL

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	662-2025-7	Fecha:	13/12/2025	T.Operación:	6071	Número:	40590	Estado:	Aplicada
Proveedor:	C.C. 40340174	LUCY PAOLA GARZON BELTRAN							
Dirección:	BARRIO VILLA ALEJANDRA 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:	13/12/2025				
Descripción:	CUENTA COBRO COMO PRESTACION SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA (PIC) MUNICIPAL CUMARAL CONTRO 662 PERIODO 07/10/2025 AL 06/11/2025				Fecha Vencimiento:	12/01/2026			

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	Círculo	Proyecto	Area	Base	Débito	Credito	
24362726	Rta Ica 5x1000	40340174	LUCY PAOLA	17	0	0	2,500,000.00	0.00	13,000.00	
7387020201	Auxiliar Enfermería 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							
Topor	Numero	Prejlo	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