

2025 12 26

7,825,000.00

NATALY CASTRO MENDEZ**

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS \$ *****

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 14835

Cheque No: 915

Fecha 2025 12 26

Beneficiario C.C. 1072650210 NATALY CASTRO MENDEZ**

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

Concepto PAGO 1 A CPS CONVENIO APS 2025 20251226

1110068301 Bco Bta 364923144 APS 2025

0.00 7,825,000.00 CR

249054 Honorarios

7,825,000.00 0.00 DB

TOTALES :

7,825,000.00 7,825,000.00

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

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL							
Factura No.:	2684 1/2025	Fecha:	23/12/2025	T.Operación:	6070	Número:	41330
Proveedor:	C.C. 1072650210	NATALY CASTRO MENDEZ			Estado:	Aplicada	
Dirección:	CALLE 80 91 90 SUR	Telefono:	3126647333				
Condición Com.:	1	CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES	Actividad:	0	ACTIVIDAD NULA		
Sucursal:	03	LEJANIAS					
Moneda:	PESO COLOMBIANO	Valor Tasa:	1	Fecha Tas:	23/12/2025		
Descripción:	CUENTA DE COBRO COMO ENFERMERA (APS) CONTRATO 2684 PERIODO 11/11/2025 AL 10/12/2025 INFORME SUPERVISION 1				Fecha Vencimiento:	22/01/2026	

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
63000000001	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	5,316,000.00
RTE ICA LEJANIAS	8,000,000.00	8,000,000.00
TOTAL	0.00	7,825,000.00

CONTABILIZACIÓN										
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Círculo	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito	
24361501	A empleados artículo	1072650210	NATALY CASTRO	03	0	0	5,316,000.00	0.00	111,000.00	
24362772	Rte ICA 8x1000	1072650210	NATALY CASTRO	03	0	0	8,000,000.00	0.00	64,000.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	1072650210	NATALY CASTRO	03	101314	0	0.00	4,000,000.00	0.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	1072650210	NATALY CASTRO	03	104318	0	0.00	4,000,000.00	0.00	
249054	Honorarios	1072650210	NATALY CASTRO	03	0	0	0.00	0.00	7,825,000.00	
							Total	8,000,000.00	8,000,000.00	

CRUCES							
Topor	Numero	Perfiljo	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