

2025 12 29

3,968,000.00

NATALY CASTRO MENDEZ**

TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS \$ *****



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 15163

Cheque No: 1108

		Fecha	2025	12	29
Beneficiario	C.C.	1072650210 NATALY CASTRO MENDEZ**			
: -					
Banco Girador:	BANCO DE BOGOTA				
Concepto	PAGO 3 A CPS CONVENIO APS 2025 20251229				

1110068301 Bco Bta 364923144 APS 2025	0.00	3,968,000.00	CR
249054 Honorarios	3,968,000.00	0.00	DB
TOTALES :	3,968,000.00	3,968,000.00	

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

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	2604 2/2025	Fecha:	27/12/2025	T.Operación:	6070	Número:	41922	Estado:	Aplicada
Proveedor:	C.C. 1072650210	NATALY CASTRO MENDEZ							
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:	27/12/2025				
Descripción:	CUENTA DE COBRO COMO ENFERMERA (APS) CONTRATO 2684 PERIODO 11/12/2025 AL 24/12/2025 INFORME SUPERVISION 2							Fecha Vencimiento:	26/01/2026

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83000000001	HONORARIOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	4,000,000.00	0.00	4,000,000.00	4,000,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES		
Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	4,000,000.00
RTE ICA LEJANIAS	4,000,000.00	132,000.00
TOTAL	0.00	3,968,000.00

CONTABILIZACIÓN										
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Ctro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito	
24362772	Rta ICA 8x1000	1072650210	NATALY CASTRO	03	0	0	4,000,000.00	0.00	32,000.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	1072650210	NATALY CASTRO	03	101314	0	0.00	2,000,000.00	0.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	1072650210	NATALY CASTRO	03	104318	0	0.00	2,000,000.00	0.00	
249054	Honorarios	1072650210	NATALY CASTRO	03	0	0	0.00	0.00	3,968,000.00	
							Total	4,000,000.00	4,000,000.00	

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

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUERO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE