

2025 12 29

1,244,000.00

LUCY PAOLA GARZON BELTRAN\*\*

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS \$ \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD  
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 15301

Cheque No: 4606

|                |                                   |                                      |      |    |    |
|----------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------|----|----|
|                |                                   | Fecha                                | 2025 | 12 | 29 |
| Beneficiario   | C.C.                              | 40340174 LUCY PAOLA GARZON BELTRAN** |      |    |    |
| : -            |                                   |                                      |      |    |    |
| Banco Girador: | BANCO DE BOGOTA                   |                                      |      |    |    |
| Concepto       | PAGO 1 CPS PIC MUNICIPAL 20251229 |                                      |      |    |    |

|           |                                         |              |              |    |
|-----------|-----------------------------------------|--------------|--------------|----|
| 11100680  | BCO BOGOTA AH 364765214 PIC MUNICIPALES | 0.00         | 1,244,000.00 | CR |
| 249055    | Servicios                               | 1,244,000.00 | 0.00         | DB |
| TOTALES : |                                         | 1,244,000.00 | 1,244,000.00 |    |

Elaborado por:

|                             |
|-----------------------------|
|                             |
| JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ |
| TESORERO                    |

Autorizado por:

|                                  |
|----------------------------------|
|                                  |
| MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ |
| GERENTE                          |

Firma y sello del beneficiario

|         |
|---------|
|         |
| Nombre: |
| CC/Nit  |



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

P. Cumaral

| DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL |                                                                                                                                   |                                    |            |              |            |                    |                |         |          |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|--------------|------------|--------------------|----------------|---------|----------|
| Factura No.:                        | 662-2025-8                                                                                                                        | Fecha:                             | 28/12/2025 | T.Operación: | 6071       | Número:            | 42065          | Estado: | Aplicada |
| Proveedor:                          | C.C. 40340174                                                                                                                     | LUCY PAOLA GARZON BELTRAN          |            |              |            |                    |                |         |          |
| Dirección:                          | BARRIO VILLAALAJANDRA 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:   | 28/12/2025 |                    |                |         |          |
| Descripción:                        | CUENTA COBRO COMO PRESTACION SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA (PIC) MUNICIPAL CUMARAL CONTRO 662 PERIODO 07/11/2025 AL 21/11/2025 |                                    |            |              |            | Fecha Vencimiento: | 27/01/2026     |         |          |

| DETALLE DOCUMENTO |                                  |        |          |              |             |              |              |
|-------------------|----------------------------------|--------|----------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Producto          | Nombre                           | Unidad | Cantidad | Valor        | Valor Dcto. | Subtotal     | Total        |
| 83100000001       | SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES | UNIDAD | 1.00     | 1,250,000.00 | 0.00        | 1,250,000.00 | 1,250,000.00 |

| IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES |              |              |
|-----------------------------------|--------------|--------------|
| Concepto                          | Valor Base   | Valor        |
| SUBTOTAL                          | 0.00         | 1,250,000.00 |
| RTE ICA CUMARAL                   | 1,250,000.00 | -6,000.00    |
| TOTAL                             | 0.00         | 1,244,000.00 |

| CONTABILIZACIÓN |                         |          |            |          |          |      |              |              |              |
|-----------------|-------------------------|----------|------------|----------|----------|------|--------------|--------------|--------------|
| Cuenta          | Nombre                  | Tercero  | Sucursal   | Ciro cto | Proyecto | Area | Base         | Debito       | Credito      |
| 24362726        | Rta Ica 5x1000          | 40340174 | LUCY PAOLA | 17       | 0        | 0    | 1,250,000.00 | 0.00         | 6,000.00     |
| 7387020201      | Auxiliar Enfermeria PIC | 40340174 | LUCY PAOLA | 17       | 114001   | 0    | 0.00         | 1,250,000.00 | 0.00         |
| 249055          | Servicios               | 40340174 | LUCY PAOLA | 17       | 0        | 0    | 0.00         | 0.00         | 1,244,000.00 |
| Total           |                         |          |            |          |          |      | 1,250,000.00 | 1,250,000.00 |              |

| CRUCES |        |         |        |       |             |            |             |
|--------|--------|---------|--------|-------|-------------|------------|-------------|
| Toper  | Numero | Preffjo | N°Fact | Fecha | Descripción | Valor Nota | Valor Cruce |

Contabilizado  
JUAN JACOBO ENCISO PARDO  
CONTADOR

Autorizado  
GERMAN JARA FIGUERO  
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO

Autorizado  
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ  
GERENTE