

2025

12 29

6,918,000.00

JULIANA SHARID NAVARRO OSPITIA**

SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS \$ *****



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 15311

Cheque No: 4616

		Fecha	2025	12	29
Beneficiario	C.C.	1006856408	JULIANA SHARID NAVARRO OSPITIA**		
:-					
Banco Girador:	BANCO DE BOGOTA				
Concepto	PAGO 1 CPS PIC MUNICIPAL 20251229				

11100680	BCO BOGOTA AH 364765214 PIC MUNICIPALES	0.00	6,918,000.00	CR
249054	Honorarios	6,918,000.00	0.00	DB
TOTALES :		6,918,000.00	6,918,000.00	

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

Pr MACARENA

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	1881-2025-2	Fecha:	28/12/2025	T.Operación:	6070	Número:	42069	Estado:	Aplicada
Proveedor:	C.C. 1006856408	JULIANA SHARID NAVARRO OSPITIA							
Dirección:	CR 9 45 21 BRR BULEVAR	Telefono:	3132264789						
Condición Com.:	1	CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES	Actividad:	0	ACTIVIDAD NULA				
Sucursal:	06	LA MACARENA							
Moneda:	PESO COLOMBIANO	Valor Tasa:	1	Fecha Tas:	28/12/2025				
Descripción:	.CUENTA DE COBRO COMO PSICOLOGIA CONTRATO 1881 PERIODO COMPRENDIDO OCTUBRE INFORME SUPERVISION 2				Fecha Vencimiento:	27/01/2026			

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
830000000001	HONORARIOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	5,500,000.00	0.00	5,500,000.00	5,500,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES		
Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	5,500,000.00
RTE ICA MACARENA	5,500,000.00	-39,000.00
TOTAL	0.00	5,461,000.00

CONTABILIZACIÓN										
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Cto cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito	
24362710	RetelICA 7x1000	1006856408	JULIANA SHARID	06	0	0	5,500,000.00	0.00	39,000.00	
7310020107	Honorarios Psicología	1006856408	JULIANA SHARID	06	104318	250	0.00	5,500,000.00	0.00	
249054	Honorarios	1006856408	JULIANA SHARID	06	0	0	0.00	0.00	5,461,000.00	
							Total	5,500,000.00	5,500,000.00	

CRUCES							
Topor	Numero	Prefijo	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



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
Centro de Contacto: 6610200 Villaviciencia - Meta
NIT: 822,006,595 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

PIC MACARENA

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	1681-2025-1	Fecha:	28/12/2025	T.Operación:	6070	Número:	42070	Estado:	Aplicada
Proveedor:	C.C. 1006856408	JULIANA SHARID NAVARRO OSPITA							
Dirección:	CR 9 45 21 BRR BULEVAR	Telefono:	3132264789						
Condición Com.:	1	CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES	Actividad:	0	ACTIVIDAD NULA				
Sucursal:	06	LA MACARENA							
Moneda:	PESO COLOMBIANO	Valor Tasa:	1	Fecha Tas:	28/12/2025				
Descripción:	.CUENTA DE COBRO COMO PSICOLOGIA CONTRATO 1881 PERIODO COMPRENDIDO 23/09/2025 AL 30/09/2025 INFORME SUPERVISION 1				Fecha Vencimiento:	27/01/2026			

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83000000001	HONORARIOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	1,467,000.00	0.00	1,467,000.00	1,467,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES		
Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	1,467,000.00
RTE ICA MACARENA	1,467,000.00	-10,000.00
TOTAL	0.00	1,457,000.00

CONTABILIZACIÓN									
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Ciro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito
24362710	RetelICA 7x1000	1006856408	JULIANA SHARID	06	0	0	1,467,000.00	0.00	10,000.00
7310020107	Honorarios Psicología	1006856408	JULIANA SHARID	06	104318	250	0.00	1,467,000.00	0.00
249054	Honorarios	1006856408	JULIANA SHARID	06	0	0	0.00	0.00	1,457,000.00
Total							1,467,000.00	1,467,000.00	

CRUCES							
Toper	Numero	Prefijo	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