



GOBERNACION DEL PUTUMAYO



NIT: 800094164-4

DOCUMENTO: **COMPROBANTE DE EGRESO SIN RETENCION**

NUMERO: **2025010508**

FECHA: 02/oct./2025

TERCERO: BERNAL LEAL NIDIA LILIANA
C.C. - NIT: 27356162-1 CODIGO: 04016

CHEQUE No: VALOR CHEQUE: 311,850.00

CxP No: 2025010455

CONCEPTO: PAGO 1- PERIODO AGOSTO-CTO 1244-2025-CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN 1 PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS, PARA APOYAR EN EL SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN DE PASIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO

OBSERVAC:

CODIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE	DEBITOS	CREDITOS
1110060280	598-282986 Otros gastos en salud- funcionamiento			311,850.00
24905402	Honorarios Salud		311,850.00	
TOTAL \$:			311,850.00	311,850.00

		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
		C.C. - NIT

SON: TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

ANGELA.JARAMILLO
Elabora