



GOBERNACION DEL PUTUMAYO



NIT: 800094164-4

DOCUMENTO: **COMPROBANTE DE EGRESO SIN RETENCION**

NUMERO: **2025010500**

FECHA: 02/oct./2025

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

CHEQUE No: VALOR CHEQUE: 2,677,500.00

CxP No: 2025010459

CONCEPTO: PAGO 2 – PERIODO DEL 1 AL 31 DE SEPTIEMBRE-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			2,677,500.00
24905402	Honorarios Salud		2,677,500.00	
TOTAL \$:			2,677,500.00	2,677,500.00

		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO C.C. - NIT
--	--	--

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L

ANGELA.JARAMILLO
Elabora