

2026 03 25

4,965,000.00

CARLOS WILSON MELO RIVERA**

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS \$ *****



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 2959

Cheque No: 66872

		Fecha	2026 03 25
Beneficiario	C.C. 11256778 CARLOS WILSON MELO RIVERA**		
Banco Girador:	BANCO DE BOGOTA		
Concepto	PAGO A CPS MUNICIPIOS PERIODO MES DE FEBRERO 2026		

11100611	Cta Ahorros B.Bogota No. 364164558	0.00	4,965,000.00	CR
249054	Honorarios	4,965,000.00	0.00	DB
TOTALES :		<u>4,965,000.00</u>	<u>4,965,000.00</u>	

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

20/03/2026

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	0054-2026-2	Fecha:	20/03/2026	T.Operación:	6070	Número:	43714	Estado:	Aplicada
Proveedor:	C.C. 11256778	CARLOS WILSON MELO RIVERA							
Dirección:				Telefono:	3133611813				
Condición Com.:	1	CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES			Actividad:	0	ACTIVIDAD NULA		
Sucursal:	14	PUERTO GAITAN							
Moneda:	PESO COLOMBIANO	Valor Tasa:	1	Fecha Tas:	20/03/2026				
Descripción:	SERVICIOS PROFESIONALES ENFERMERO PTO GAITAN CPS 054 2026			Fecha Vencimiento:	19/04/2026				
	INFORME 2								

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83000000001	HONORARIOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	5,000,000.00	0.00	5,000,000.00	5,000,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES		
Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	5,000,000.00
RTE ICA GAITAN	5,000,000.00	-35,000.00
TOTAL	0.00	4,965,000.00

CONTABILIZACIÓN										
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Ctro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito	
24362723	Rte Ica 7x1000 Gaitan	11256778	CARLOS WILSON	14	0	0	5,000,000.00	0.00	35,000.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	11256778	CARLOS WILSON	14	101314	0	0.00	2,500,000.00	0.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	11256778	CARLOS WILSON	14	103323	0	0.00	2,500,000.00	0.00	
249054	Honorarios	11256778	CARLOS WILSON	14	0	0	0.00	0.00	4,965,000.00	
							Total	5,000,000.00	5,000,000.00	

CRUCES							
Toper	Numero	Prefijo	N°Fact	Fecha	Descripción	Valor Nota	Valor Cruce

Juan Jacobo Enciso Pardo
Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
CONTADOR

German Jara Figueredo
Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO

Maria del Carmen Rodriguez Ortiz
Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE