

EMPRESAS PÚBLICAS DE FILANDIA EPF S.A.S E.S.P

Página 1

CENTRO N.I.T. 900360069

2026/05/12

COMPROBANTE DE EGRESO

11 - 002365

Cuenta Banco: 11100504 Cta Davivienda 69995590 Orden: 000068000177

NIT. o CC. # - 1094880705 Beneficiario: RAMIREZ SANCHEZ PAULA

Por concepto de PAGO PRESTACION DE SERVICIOS CONSULTORIA PLAN ESTARTEGICO VI

Código Contable.	Detalle Abreviado Transacción	Débitos	Créditos
24010101	SEGUNDO PAGO CC-002- 2026	2,820,000.00	
11100504	CQ #00000000PAGO PRESTACION DE S		2,820,000.00
Totales		2,820,000.00	2,820,000.00

Elaboró: 
NATALIA

Revisó: 

Aprobó: 


Ordenador

C.C. 
Recibí Conforme

Valor Cancelado: 2,820,000.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS MDA/CTE.

EMPRESAS PÚBLICAS DE FILANDIA EPF S.A.S E.S.P

CENTRO N.I.T. 900360069

CAUSACION DE PROVEEDORES

NIT. o CC. # - 1094880705 Beneficiario: RAMIREZ PAULA

Por concepto de PAGO PRESTACION DE SERVICIOS CONSULTORIA PLAN ESTRATEGICO

Pagina 1
2026/05/12
16 - 000421

Cod. Contable.	Detalle Abreviado Transaccion	Cod. Tercero	Nombre Tercero	Analisis o C. Costos	Debitos	Creditos
24010101	SEGUNDO PAGO CC-002- 2026	1094880705	RAMIREZ PAULA	1094880705		2,820,000.00
24010109	CP 000421 20260512 1094880705	1094880705	RAMIREZ PAULA	0	3,000,000.00	
24400404	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1094880705	RAMIREZ PAULA	0		60,000.00
24400405	ESTAMPILLA PROANCIANOS	1094880705	RAMIREZ PAULA	0		120,000.00
TOTALES					3,000,000.00	3,000,000.00

Reviso:

NATALIA

Elaboro:

Aprobo:

EMPRESAS PÚBLICAS DE FILANDIA EPF S.A.S E.S.P

CENTRO N.I.T. 900360069
DOCUMENTO SOPORTE EQUIVALENTE
NIT. o CC. # - 1094880705 Beneficiario: RAMIREZ PAULA
Por concepto de PAGO PRESTACION DE S SERVICIOS CONSULTORIA PLAN ESTRATEGICO

Pagina 1
2026/05/12
33 - 000467

Cod. Contable.	Detalle Abreviado Transaccion	Cod. Tercero	Nombre Tercero	Analisis o C. Costos	Debitos	Creditos
24010109	DS 000467 20260512 1094880705	1094880705	RAMIREZ PAULA	0		3,000,000.00
51080207	SEGUNDO PAGO CC-002- 2026	1094880705	RAMIREZ PAULA	0	3,000,000.00	
TOTALES					3,000,000.00	3,000,000.00


Elaboro: NATALIA


Reviso:


Aprobo:

GIRO PRESUPUESTAL

Página 1

64 - 000177

2026/05/12

NIT. o CC. # - 1094880705

Beneficiario: RAMIREZ SANCHEZ PAULA ANDREA

Por concepto de SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA REALIZAR LA IMPLEMENTACION DE

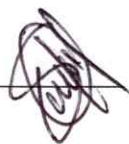
Código Presupuestal	Detalle Abreviado de la Transaccion	Movimiento Débito	Movimiento Crédito	Código Interno
2.3.2.02.02.008	Pago SERVICIOS DE CONSULTORÍA PA		3,000,000.00	066602020801
2.3.2.02.02.008	Pago SERVICIOS DE CONSULTORÍA PA	3,000,000.00		074102020801

TOTAL

3,000,000.00

3,000,000.00

Elaboró: 
NATALIA

Revisó: 

Aprobó: 



EMPRESAS PÚBLICAS
DE FILANDIA
S.A.S.E.S.P

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
Nro. Doc.: EPFS000467
Fecha y Hora de Generación: 2026-05-
12 00:03:00
Fecha validación: 2026-05-12 17:35:05-05:00
Fec. Vcto.: 2026-05-12



N° Resolución: 18764105726631 Prefijo: EPFS Consecutivo: 425 hasta 2000 Fecha: 2026-02-10 hasta 2027-02-10

Datos del Vendedor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: PAULA ANDREA RAMIREZ SANCHEZ NIT: 1094880705-1 Actividad Económica: Dirección: CRA 12 N°4N-34 BRR ALCAZAR - Armenia - Quindío - CO Teléfonos: E-mail: documentosoportepf@gmail.com	Razón social/Nombre: EMPRESAS PUBLICAS DE FILANDIA S.A.S. ESP. NIT: 900360069-6 Dirección: CALLE 6 N 6 - 32 - FILANDIA - Quindío - CO Teléfonos: 3104228772 E-mail: facturafilandia@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1094880705	1.00	94	SEGUNDO PAGO CC-002- 2026 - 2026-05-12 - Por operación	3,000,000.00	IVA 0.00	0.00		3,000,000.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	3,000,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	3,000,000.00
TOTAL Base Imponible:	3,000,000.00
IVA	0.00
TOTAL:	3,000,000.00
TOTAL en letras: Tres Millones Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2026-05-12	1094880705						



EMPRESAS PÚBLICAS
DE FILANDIA
S.A.S.E.S.P

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
Nro. Doc.: EPFS000467
Fecha y Hora de Generación: 2026-05-12 00:03:00
Fecha validación: 2026-05-12 17:35:05-05:00
Fec. Vcto.: 2026-05-12



N° Resolución: 18764105726631 Prefijo: EPFS Consecutivo: 425 hasta 2000 Fecha: 2026-02-10 hasta 2027-02-10

Datos del Vendedor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: PAULA ANDREA RAMIREZ SANCHEZ NIT: 1094880705-1 Actividad Económica: Dirección: CRA 12 N°4N-34 BRR ALCAZAR - Armenia - Quindío - CO Teléfonos: E-mail: documentosoportepf@gmail.com	Razón social/Nombre: EMPRESAS PUBLICAS DE FILANDIA S.A.S. ESP. NIT: 900360069-6 Dirección: CALLE 6 N 6 - 32 - FILANDIA - Quindío - CO Teléfonos: 3104228772 E-mail: facturafilandia@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1094880705	1.00	94	SEGUNDO PAGO CC-002- 2026 - 2026-05-12 - Por operación	3,000,000.00	IVA 0.00	0.00		3,000,000.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	3,000,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	3,000,000.00
TOTAL Base Imponible:	3,000,000.00
IVA	0.00
TOTAL:	3,000,000.00
TOTAL en letras: Tres Millones Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2026-05-12	1094880705						



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/05/11

Recibo N° 8352600187487

Trámite CONTRATO DE CONSULTORIA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094880705
Nombre PAULA ANDREA RAMIREZ SANCHEZ
Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600187487(3900)00000000060000(96)20261231

PRO HOSPITAL \$60.000

Total \$60.000
\$00

Total a Pagar \$60.000

Con destino a: Empresas Publicas de Filandia S.A E.S.P

Contribuyente

Formato RE-OP-16L 17/12/2024 V 0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352600187487

Trámite CONTRATO DE CONSULTORIA

Fecha de Expedición 2026/05/11

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094880705
Nombre PAULA ANDREA RAMIREZ SANCHEZ
Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600187487(3900)00000000060000(96)20261231

PRO HOSPITAL \$60.000

Total \$60.000
\$00

Total a Pagar \$60.000

Con destino a: Empresas Publicas de Filandia S.A E.S.P

Soporte trámite

Formato RE-OP-16L 17/12/2024 V 0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352600187487

Trámite CONTRATO DE CONSULTORIA

Fecha de Expedición 2026/05/11

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094880705
Nombre PAULA ANDREA RAMIREZ SANCHEZ
Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600187487(3900)00000000060000(96)20261231

PRO HOSPITAL \$60.000

Total \$60.000
\$00

Total a Pagar \$60.000

Con destino a: Empresas Publicas de Filandia S.A E.S.P

Soporte Entidad

Formato RE-OP-16L 17/12/2024 V 0.0