

2026 05 22

3,641,000.00

CARLOS WILSON MELO RIVERA**

TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS \$ *****



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 5687

Cheque No: 68627

Fecha 2026 05 22

Beneficiario C.C. 11256778 CARLOS WILSON MELO RIVERA**

: -

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

Concepto PAGO 2 A CPS NIVEL CENTRAL Y MUNICIPIOS 20260522

11100611 Cta Ahorros B.Bogota No. 364164558

0.00

3,641,000.00 CR

249054 Honorarios

3,641,000.00

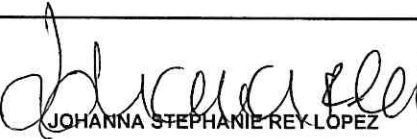
0.00 DB

TOTALES :

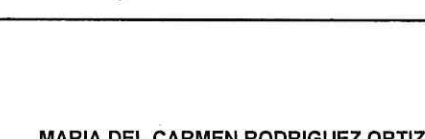
3,641,000.00

3,641,000.00

Elaborado por:


JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ
TESORERO

Autorizado por:


MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE

Firma y sello del beneficiario

Nombre:

CC/Nit

Fecha de Recibido:



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

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	1501-2026-1	Fecha:	14/05/2026	T.Operación:	6070	Número:	45722	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:	14/05/2026				
Descripción:	SERVICIOS PROFESIONALES ENFERMERO PTO GAITAN CPS 054 2026				Fecha Vencimiento:	13/06/2026			
	INFORME 1								

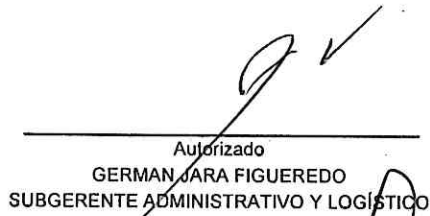
DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83000000001	HONORARIOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	3,667,000.00	0.00	3,667,000.00	3,667,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES		
Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	3,667,000.00
RTE ICA GAITAN	3,667,000.00	-26,000.00
TOTAL	0.00	3,641,000.00

CONTABILIZACIÓN										
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Ciro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito	
24362723	Rte Ica 7x1000 Gaitan	11256778	CARLOS WILSON	14	0	0	3,667,000.00	0.00	26,000.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	11256778	CARLOS WILSON	14	101314	0	0.00	1,833,500.00	0.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	11256778	CARLOS WILSON	14	103323	0	0.00	1,833,500.00	0.00	
249054	Honorarios	11256778	CARLOS WILSON	14	0	0	0.00	0.00	3,641,000.00	
Total							3,667,000.00	3,667,000.00		

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


Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
CONTADOR


Autorizado
GERMAN LARA FIGUEREDO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO


Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE