

2026 06 10

661,000.00

CARLOS WILSON MELO RIVERA**

SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS \$ *****

11



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 6839

Cheque No: 69083

Fecha 2026 06 10

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

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

Concepto PAGO 9 A CPS NIVEL CENTRAL Y MUNICIPIOS 20260610

12

11100611 Cta Ahorros B.Bogota No. 364164558	0.00	661,000.00	CR
249054 Honorarios	661,000.00	0.00	DB
TOTALES :	661,000.00	661,000.00	

Elaborado por:

Autorizado por:

Firma y sello del beneficiario

Nombre:

JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ

MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ



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

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL									
Factura No.:	054-2026-3	Fecha:	03/06/2026	T.Operación:	6070	Número:	46304	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:	03/06/2026				
Descripción:	SERVICIOS PROFESIONALES ENFERMERO PTO GAITAN CPS 054 2026					Fecha Vencimiento:	03/07/2026		
PERIODO 4 DIAS DE MARZO INFORME 3									

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83000000001	HONORARIOS ASISTENCIALES	UNIDAD	1.00	666,000.00	0.00	666,000.00	666,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES		
Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	666,000.00
RTE ICA GAITAN	666,000.00	-5,000.00
TOTAL	0.00	661,000.00

CONTABILIZACIÓN										
Cuenta	Nombre	Tercero	Sucursal	Ctro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito	
24362723	Rte Ica 7x1000 Gaitan	11256778	CARLOS WILSON	14	0	0	666,000.00	0.00	5,000.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	11256778	CARLOS WILSON	14	101314	0	0.00	333,000.00	0.00	
7310020104	Honorarios Enfermera	11256778	CARLOS WILSON	14	103323	0	0.00	333,000.00	0.00	
249054	Honorarios	11256778	CARLOS WILSON	14	0	0	0.00	0.00	661,000.00	
Total							666,000.00	666,000.00		

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

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE