

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PALESTINA HUILA
E.S.E. CAMILO TRUJILLO SILVA

DOCUMENTO: **COMPROBANTE DE EGRESO SIN RETENCION**

NUMERO: **2026000743**

FECHA: 09/jun./2026

TERCERO: SILVA PARRACI ANA ISABEL
C.C. - NIT: 1080936013-5 CODIGO: 05968

CHEQUE No: TRANSFERENCIA VALOR CHEQUE: 4.000.000,00

CxP No: 2026000688

CONCEPTO: PARA PAGAR POR SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERÍA DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA ENTIDAD PARA EL PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y LA IMPLEMENTACIÓN DEL REGISTRO LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DE ACUERDOS A LA RESOLUCIÓN NO. 000001018 DEL 26 DE MAYO DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL CONTRATO ESECTS-CON-CD-PS-195-2026.

OBSERVAC:

CODIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE	DEBITOS	CREDITOS
11100614	BANCO BBVA CTA AHORROS 7140200004071 Res 1539 discapacidad			4.000.000,00
24010101	BIENES Y SERVICIOS	1.2.3.3.06.06	4.000.000,00	
TOTAL \$:			4.000.000,00	4.000.000,00

 LEONARDO VERA YARA GERENTE	 PAOLA ANDREA ESPINOSA GOMEZ TESORERA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO C.C. - NIT
--	--	--

SON: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

PAOLA ANDREA ESPINOSA GOMEZ
Elabora

EMAIL: