

2026 06 18

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. 7255

Cheque No: 69320

Fecha 2026 06 18

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

: -

Banco Girador: BANCO DE BOGOTA

Concepto PAGO 2 A CPS MUNICIPIOS HOSPITAL PUERTO GAITAN 20260618

11100611 Cta Ahorros B.Bogota No. 364164558

0.00

4,965,000.00 CR

249054 Honorarios

4,965,000.00

0.00 DB

TOTALES :

4,965,000.00

4,965,000.00

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

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL							
Factura No.:	1501-2026-2	Fecha:	11/06/2026	T.Operación:	6070	Número:	46799
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:	11/06/2026		
Descripción:	SERVICIOS PROFESIONALES ENFERMERO PTO GAITAN CPS 054 2026					Fecha Vencimiento:	11/07/2026
	PERIODO MAYO INFORME 2						

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
630000000001	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

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
 CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
 GERENTE