

2026 07 31

3,663,000.00

LINA MARIA HERRERA MANCERA\*\*

TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS \$ \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*



Empresa Social del Estado  
Departamento del Meta E.S.E  
Solución Salud

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD  
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 9679

Cheque No: 5102

|                |                                              | Fecha | 2026 | 07 | 31 |
|----------------|----------------------------------------------|-------|------|----|----|
| Beneficiario   | C.C. 1234788940 LINA MARIA HERRERA MANCERA** |       |      |    |    |
| Banco Girador: | BANCO DE BOGOTA                              |       |      |    |    |
| Concepto       | PAGO 1 A CPS PIC MUNICIPALES 20260731        |       |      |    |    |

|           |                                         |              |              |    |
|-----------|-----------------------------------------|--------------|--------------|----|
| 11100680  | BCO BOGOTA AH 364765214 PIC MUNICIPALES | 0.00         | 3,663,000.00 | CR |
| 249054    | Honorarios                              | 3,663,000.00 | 0.00         | DB |
| TOTALES : |                                         | 3,663,000.00 | 3,663,000.00 |    |

Elaborado por:

  
JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ  
TESORERO

Autorizado por:

  
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ  
GERENTE

Firma y sello del beneficiario

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma y sello del beneficiario |  |
|                                |  |
| Nombre:                        |  |
| CC/Nit:                        |  |



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

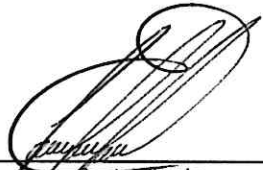
| DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL |                                                                                                                         |                                    |            |              |            |                    |                |                 |          |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|--------------|------------|--------------------|----------------|-----------------|----------|
| Factura No.:                        | 1539-2026-3                                                                                                             | Fecha:                             | 24/07/2026 | T.Operación: | 6070       | Número:            | 48672          | Estado:         | Aplicada |
| Proveedor:                          | C.C. 1234788940                                                                                                         | LINA MARIA HERRERA MANCERA         |            |              |            |                    |                |                 |          |
| Dirección:                          | BARRIO LA ESPERANZA                                                                                                     |                                    |            | Telefono:    | 3107530426 |                    |                |                 |          |
| Condición Com.:                     | 1                                                                                                                       | CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES |            |              | Actividad: | 0                  | ACTIVIDAD NULA |                 |          |
| Sucursal:                           | 12                                                                                                                      | EL CALVARIO                        |            |              |            |                    |                |                 |          |
| Moneda:                             | PESO COLOMBIANO                                                                                                         | Valor Tasa:                        | 1          | Fecha Tas:   | 24/07/2026 | Destino:           | 217            | HONOR PSICOLOGA |          |
| Descripción:                        | .CUENTA DE COBRO COMO COMO PSICOLOGA CONTRATO 1539 PERIODO<br>COMPRENDIDO 13/06/2026 AL 12/07/2026 PIC CALVARIO INFORME |                                    |            |              |            | Fecha Vencimiento: | 23/08/2026     |                 |          |

| DETALLE DOCUMENTO |                          |        |          |              |             |              |              |
|-------------------|--------------------------|--------|----------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Producto          | Nombre                   | Unidad | Cantidad | Valor        | Valor Dcto. | Subtotal     | Total        |
| 83000000001       | HONORARIOS ASISTENCIALES | UNIDAD | 1.00     | 3,700,000.00 | 0.00        | 3,700,000.00 | 3,700,000.00 |

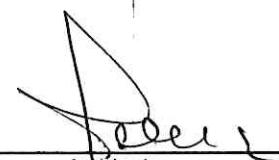
| IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES |              |              |
|-----------------------------------|--------------|--------------|
| Concepto                          | Valor Base   | Valor        |
| SUBTOTAL                          | 0.00         | 3,700,000.00 |
| RTE ICA CALVARIO                  | 3,700,000.00 | -37,000.00   |
| TOTAL                             | 0.00         | 3,663,000.00 |

| CONTABILIZACIÓN |                       |            |            |         |          |      |              |              |              |  |
|-----------------|-----------------------|------------|------------|---------|----------|------|--------------|--------------|--------------|--|
| Cuenta          | Nombre                | Tercero    | Sucursal   | Cto cto | Proyecto | Area | Base         | Debito       | Credito      |  |
| 24382721        | Rte Ica 10x1000       | 1234788940 | LINA MARIA | 12      | 0        | 0    | 3,700,000.00 | 0.00         | 37,000.00    |  |
| 7310020107      | Honorarios Psicología | 1234788940 | LINA MARIA | 12      | 104318   | 250  | 0.00         | 3,700,000.00 | 0.00         |  |
| 249054          | Honorarios            | 1234788940 | LINA MARIA | 12      | 0        | 0    | 0.00         | 0.00         | 3,663,000.00 |  |
| Total           |                       |            |            |         |          |      | 3,700,000.00 | 3,700,000.00 |              |  |

| CRUCES |        |        |        |       |             |            |             |
|--------|--------|--------|--------|-------|-------------|------------|-------------|
| Toper  | Numero | Preijo | 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