

2026 08 5

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. 9843

Cheque No: 2168

Beneficiario	C.C.	11256778	CARLOS WILSON MELO RIVERA**	Fecha	2026	08	5
:							
Banco Girador:	BANCO DE BOGOTA						
Concepto	PAGO 6 A CPS HOSPITALES Y NIVEL CENTRAL 20260805						

11100688	Bco Bogota 364831586 Conv 1795 2022 Trazadores	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



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.:	1501-2026-3	Fecha:	15/07/2026	T.Operación:	6070	Número:	48440
Estado:	Aplicada						
Proveedor:	C.C. 11256778	CARLOS WILSON MELO RIVERA					
Dirección:	PUERTO GAITAN	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:	15/07/2026	Destino:	122
Descripción:	SERVICIOS PROFESIONALES ENFERMERO PTO GAITAN CPS 1501 2026					HONOR.ENFERMER.C	
	PERIODO JUNIO INFORME 3					Fecha Vencimiento: 14/08/2026	

DETALLE DOCUMENTO							
Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal	Total
83000000001	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	Prejijo	N°Fact	Fecha	Descripción	Valor Nota	Valor Cruce

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
 CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUERO
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
 GERENTE