2026 12 18 $19,450,000.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS

DIEZ Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
MC.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN
Nit. 899.999.445-3

12-ago-26 20260046353

COMPROBANTE DE EGRESO No. 46353

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE S

CÉDULA O NIT 860024766

PAGO EN CONTRATO CDS-C-299-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAPINZON, SEGÚN FACTURA 1280455

%	RELACIÓN DE DESCUENTOS	LIQUIDACIÓN	
		VALOR BRUTO	
		VALOR DE IVA %	
		VALOR TOTAL	$0.00
		TOTAL DESCONTADO	
		LIQUIDO A CANCELAR	- 18/12/2026
		ORDEN DE PAGO No.	

GIRO COMPROBANTE DE PAGO

CHEQUE No. TRANS FECHA: 12-ago-26 BANCO: Banco de Bogotá CUENTA No. 149041782

	CONCEPTO	RECURSO	VALOR
23 1 04 178 247 3728	Bienes y servicios	REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS	$16,500,000.00
23 1 04 178 247 3733	Bienes y servicios	REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS	$1,200,000.00
23 1 04 178 247 3738	Bienes y servicios	REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS	$800,000.00
23 1 04 178 247 3732	Bienes y servicios	REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS	$50,000.00
23 1 04 178 247 3737	Bienes y servicios	REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS	$900,000.00
	149041782 P.A.B. MAESTRA	82 P.A.B. MAESTRA	$0.00

Elaboró

Revisado (Tesorería)

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010101	16,500,000.00	00.00
24010101	1,200,000.00	00.00
24010101	800,000.00	00.00
24010101	50,000.00	00.00
24010101	900,000.00	00.00
1110060104	00.00	19,450,000.00
Total:	**19,450,000.00**	**19,450,000.00**
Total:		

GILDARDO MELO GARNICA
ALCALDE MUNICIPAL

RECIBE ____________________

C.C. No. ____________________