2026 09 18 $22,700,000.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS

VEINTI DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MC.XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN
Nit. 899.999.445-3

18-sep-26 20260046644 **COMPROBANTE DE EGRESO No.** 46644

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 1288534

%	RELACIÓN DE DESCUENTOS	LIQUIDACIÓN	
		VALOR BRUTO	
		VALOR DE IVA	%
		VALOR TOTAL	
		TOTAL DESCONTADO	$0.00
		LIQUIDO A CANCELAR	
		ORDEN DE PAGO No.	- 18/09/2026

GIRO COMPROBANTE DE PAGO

CHEQUE No. TRANS FECHA: 18-sep-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 $21,700,000.00
23 1 04 178 247 3738	Bienes y servicios	REGION DE SALUD CENTRO	ORIENTE ALMEIDAS $300,000.00
23 1 04 178 247 3734	Bienes y servicios	REGION DE SALUD CENTRO	ORIENTE ALMEIDAS $200,000.00
23 1 04 178 247 3737	Bienes y servicios	REGION DE SALUD CENTRO	ORIENTE ALMEIDAS $500,000.00
	149041782 P.A.B. MAESTRA		82 P.A.B. MAESTRA $0.00

Elaboró

Revisado (Tesorería)

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010101	21,700,000.00	00.00
24010101	300,000.00	00.00
24010101	200,000.00	00.00
24010101	500,000.00	00.00
1110060104	00.00	22,700,000.00
Total:	**22,700,000.00**	**22,700,000.00**

GILDARDO MELO GARNICA
ALCALDE MUNICIPAL

RECIBE _____

C.C. No. _____