	E.S.E HOSP. SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO Nit: 890.980.840-3			
HOSPITAL San Juan de Dios	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP1 12435	Fecha:	Mar.13/2023

2023 03 13 *****3,646,500.**

**CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE
****** TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/L.**********

Proveedor:	CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE	Nit/CC:	1.037.641.772
		Vr Pagado:	**3,646,500.**
No Fact.:	25		
Fecha Fact.:	Feb.28/2023		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50347204344	Cheque:	
Cta. Proveedor:	-	Vr Cheque:	3,646,500.
Vr. Otras Dedu.	214,500.		
Vr Letras:	TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACION DE SERVICIOS ODONTOLOGO CONTRATO AS202302-07		

VALORES

Vr. Bruto:	3,861,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	39,000.	EST.PRO CBA	156,000.
INDUSTRIA Y	39,000.	EST. ELECTR	19,500.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	3,646,500.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
2 4 01 01 01	1,037,641,772		3,646,500.00
2 4 90 55 01	1,037,641,772		3,646,500.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2023	3232	2.4.5.02.09.001	3,900,000.00
		Total:	**3,900,000.00**

DIEGO ALEJANDRO CALLE AGUDELO
Gerente

CARLOS ARTURO GUTIERREZ JARAMILLO
Subdirector Administrativo

CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:DORIS Imprime: DORIS
Fecha Sistema:21/03/2023
Hora:11:05:55