E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Fecha Actual : martes, 20 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000004853

PROVEEDOR:	KAREN PAOLA PRADA GALVIS	**NIT:** 32938465	**FECHA:**	20/06/2023 07:14 p.m.	
CIUDAD:	SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 A 7-08 EDIFICIO VERACRUZ		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3234574157		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	DST0000000104 **% ICA:** 5,0000	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	20/06/2023 12:00 a.m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
058	HONORARIOS PROFESIONALES		1,00	$ 3.360.000,00	$ 3.360.000,00	0,00	0,00

DETALLE

Cuenta por pagar prestacion de servicios profesionales apoyando el proceso de contratación y a los supervisores en el seguimiento y control de los contratos suscritos con cargo a procesos administrativos y asistenciales que le sean asignados segun contrato No 051 por $26.880.000 del 1 de mayo al 31 de diciembre de 2023 CDP 116-RP 276 (mes de junio 2023)

SUBTOTAL:	$ 3.360.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.800,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.343.200,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 24758237

CUFE:

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL] NIT [891480036-6]