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

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6508970 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Fecha Actual : miércoles, 15 noviembr

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000004997

PROVEEDOR:	KAREN PAOLA PRADA GALVIS	**NIT:**	32938465	**FECHA:**	15/11/2023 02:11 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:	DST0000000171	**% ICA:** 5.0000	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	15/11/2023 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 noviembre de 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

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