HOSPITAL EL CARMEN AMALFI
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"un hospital con calidad humana"

**ESE HOSPITAL EL CARMEN**
**Nit: 890.982.101-8**

6K P

**COMPROBANTE DE EGRESO: OP 20269 Fecha: Oct.20/2023**

2023 10 20 *****3,022,429.**
**A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA S.A.S
****** TRES MILLONES VEINTE Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE Y NUEVE PESOS M/L.**********

| | | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA S.A.S | Nit/CC: | 900.406.896 |
| | | **Vr Pagado:** | **3,022,429.** |
| No Fact.: | 248 | | |
| Fecha Fact.: | Oct.03/2023 | | |
| Fact.Ref: | | | |
| Cta. Banco: | 51 -07406665-5 | Cheque: | 914062 |
| Cta. Proveedor: | 07 - | Vr Cheque: | 3,022,429. |
| Vr. Otras Dedu. | 353,125. | | |
| Vr Letras: | TRES MILLONES VEINTE Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE Y NUEVE PESOS M/L. | | |
| Observaciones: | SERVICIOS DE ASESORIA EN CONTROL INTERNO. SEPTIEMBRE 2023 | | |

**VALORES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vr. Bruto: | 3,210,227. | Vr. Iva: | 609,943. |
| Vr. Retención: | 353,125. | Vr.Rete-Iva: | 91,491. |
| ESTAMPILLA P | 64,205. | PROANCIANOS | 128,409. |
| PRO UNIVERSI | 32,102. | ESTAMPILLA P | 32,102. |
| ESTAMPILLA R | 64,205. | RET.HONORARI | 353,125. |
| N-Crédito: | 0. | Vr.Descuento: | ICA -32.102 0. |
| | | Vr.NETO: | 3,022,429. |

**IMPUTACION CONTABLE**

| Cuenta | Nit | Centro De Costos | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 1 10 06 01 | | | 3,022,429.00 |
| 2 4 90 54 02 | 900,406,896 | | 3,022,429.00 |

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Vigencia | Unid Eje | Rubro | Valor |
|---|---|---|---|
| 2023 | 3232 | 2.1.2.02.02.008.02 | 3,820,170.00 |
| | | **Total:** | **3,820,170.00** |

Gerente

Tec. Administrativo - Financiero

A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA S.A.S
**Firma y Sello Beneficiario**

**Avalado. Sub. Admin y Financiero**

Elaboro:MIRIAM Imprime: MIRIAM
Fecha Sistema:20/10/2023
Hora:11:46:45

DAVIVIENDA

# Comprobante de Pago

**Datos del Proceso de Pago**

| | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSP ITAL EL CARMEN |
| **Nombre Proceso** | juridico-residios y otros |
| **Fecha Pago** | 20/10/2023 |
| **Hora Pago** | 12:31 |

**Detalle Proceso de Pago**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 9004068960 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | | | |
| **No. Producto o Servicio Destino** | XXXXXXXXXXX4761 | **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 3.022.429,00 | **Estado** | Pendiente de Respuesta otros bancos |

**© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.**
**Portal Empresarial**