# HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL E.S.E.

AV VIA IGUACITOS KM 1 - Tel:2890803
Nit. 800116719-8

**COMPROBANTE EGRESO No.22215**
**Fecha: 19/12/2023**

**Tercero**

NI 901357983-6 **SKIP SOLUCIONES Y ENTRETENIMIENTO SAS**
Dirección: Calle 77B #57-103 PISO 21 Teléfono: 3102623852

**Datos del Pago**

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DE BOGOTA **Cuenta :** 140-281411

**Concepto**

PAGO DE FACTURA NO E 218 SERVICIOS ARTISTICOS OBRAS DE TEATRO PREVENCION SUICIDIO Y HABILIDADES PARA LA VIDA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTR NINATERADMINISTRATIVO 1457

| Documento | Numero | Factura | | | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Documento | Numero | Fecha | |
| CUENTA POR PAGAR | 15436 | FCP | FACTURA E 218 | | $7.440.000.00 |

**Total : $7.440.000.00**

**Imputación Contable**

| Codigo | Cuenta | Debe | Haber |
|---|---|---|---|
| 249055 | Servicios (C) | $8.000.000.00 | |
| 11100678 | 140-281411 BANCO DE BOGOTA INTERAD 1457 | | $7.440.000.00 |
| 24360506 | Servicios En General Persona Jurdica (C) | | $320.000.00 |
| 244004 | Impuesto de Industria y Comercio | | $80.000.00 |
| 24072203 | Prodeporte (C) | | $160.000.00 |
| | **Total** | **$8.000.000.00** | **$8.000.000.00** |

**Imputación Presupuestal**

| Rubro | Descripcion | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| 212020200971 | otros servicios | - Se utilizaron 7440000.00 en el Documento CPE No. 22215 | $8.000.000.00 |

**SON**

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

Gerente

SANDRA LILIANA ROJAS CAMARGO
GERENTE
28542576

Elaboro

MARIA CRISTINA RODRIGUEZ AGUIRRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
65497426

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Empresa:** HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8001167198
**Generado por:** MARIA CRISTINA RODRIGUEZ AGUIRRE

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Autorización** | 10514411 | **Fecha de Emisión** | 2023/12/20 |

Origen

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | AHO1411 | **No. Producto** | *****1411 |
| **Fecha Pago** | 2023/12/20 | | |

Destino

| | |
|---|---|
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica |
| **No. Identificación** | 9013579836 |
| **Beneficiario** | SKIP SOLUCIONES Y ENTRENIMIENTO SAS |
| **Valor a Pagar** | $7,440,000.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco Davivienda |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Producto Destino** | 166370272105 |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES |
| **Referencia / No. Factura** | |
| **Información Adicional** | |
| **Estado** | En Proceso |

**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

**skip soluciones y entretenimiento sas**
NIT 901.357.983-6
cra 9 No 145-56 alpes salado
Tel: (038) 3162211931
Ibagué - Colombia
yaira1979@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. E 218**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL EMPRESA SOC | | |
| **NIT** | 800,116,719-8 | **Teléfono** | (608) 6013456701 |
| **Dirección** | KM 1 VIA IGUACITOS | **Ciudad** | Ibagué - Colombia |

**Fecha y hora Factura**

| | |
|---|---|
| **Generación** | 13/12/2023, 13:08 |
| **Expedición** | 13/12/2023, 13:08 |
| **Vencimiento** | 13/12/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicios Artisticos CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE OBRAS DE TEATRO, PREVENCIÓN DEL SUICIDIO Y HABILIDADES PARA LA VIDA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NÚMERO 1457 DE 2023 FIRMADO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y EL HOSPITAL | 1.00 | 8,000,000.00 | 8,000,000.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 8,000,000.00 |
| **Total a Pagar** | 8,000,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ocho millones de pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 8,000,000.00

**Observaciones:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764057333734 aprobado en 20231003 prefijo E desde el número 195 al 1000
Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa 19
CUFE: c5099b94e3432c2215bc24f27cc6c3f4a4b533d88443284c507f57f99037665f2270729427eb13c689d6c199a9ea94c3

Fabricado por Software y Proveedor Tecnológico Siigo S.A.S. - Nit 830.943.644-5 El Modelo Software Siigo Nube, Forma electrónica, referencia XML