E.S.E HOSP. SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO

ITUANGO

NIT: 890.980.840 - 3

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 30095599

FACTURA PROVEEDOR VIG. ANTER No. FP 34 Fecha: **Nov.30/2023**

Señor(es): **CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE**

Nit: **1.037.641.772-** Valor: **3,685,500.00**

Dirección: **CL CENTRO, 05361**

Concepto: **PRESTACION DE SERVICIOS ODONTOLOGO**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	3,900,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	175,500.00	Vr. Dscto.Gravado:	
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:	3,685,500.00
Son: **TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/L.#**			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISPO.	VALOR
2450209001	Servicios Personales (Personal Asistencial)	C23268	D23268	3,900,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905401	HONORARIOS		3,685,500.00
7312021102	SERVICIOS	3,900,000.00	
24362702	RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 10 X 1		39,000.00
24072204	ESTAMPILLA PRO- ADULTO MAYOR 4%		156,000.00
24072205	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL		19,500.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado