E.S.E HOSP. SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO Nit: 890.980.840-3			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP1 13707	Fecha:	May.21/2024

2024 05 21 *****3,874,500.**

**CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE
****** TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/L.**********

Proveedor:	CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE	Nit/CC:	1.037.641.772
		Vr Pagado:	**3,874,500.**
No Fact.:	38		
Fecha Fact.:	Abr.30/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50347204344	Cheque:	
Cta. Proveedor:	-	Vr Cheque:	3,874,500.
Vr. Otras Dedu.	184,500.		
Vr Letras:	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGO		

VALORES

Vr. Bruto:	4,059,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST.PRO CBA	164,000.	INDUSTRIA Y	41,000.
EST. ELECTR	20,500.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	3,874,500.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
2 4 90 54 01	1,037,641,772		3,874,500.00
1 1 10 05 07			3,874,500.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.4.5.02.09.001	4,100,000.00
		Total:	**4,100,000.00**

MARIELL CAROLINA RAMIREZ
Gerente

SILVIA MERCEDES LOPERA LOPERA
Subdirectora Administrativa

CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:JOHAN Imprime: JOHAN
Fecha Sistema:23/05/2024
Hora:11:46:13