HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E
N.I.T.: 892000264 - 4
DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE - ACACIAS
TELÉFONO: 6560160 EXT 115 CORREO: pagaduria@hospitaldeacacias.gov.co

COMPROBANTE DE EGRESO : CE-6750
FECHA DOCUMENTO : 16/07/2024

PAGADO A: SERVICIOS TEMPORALES DEL META LIMITADA - 800250275

LA SUMA DE: CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO COP M/L

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL TRASLADO ASISTENCIAL EN LAS AMBULANCIAS Y VEHÍCULO DE GERENCIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E. MES MAYO

BANCO : 111006.03 - BBVA 296119498 - Giro Directo **Transferencia**

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
111006.03	BBVA 296119498 - Giro Directo			45,598,324.00
240101.02	servicios generales	FS 5191	45,598,324.00	
			45,598,324.00	**45,598,324.00**

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA			DÉBITO	CRÉDITO
738610.01	servicios tecnicos	FS-5191	TMFC-1857	46,894,938	
240722.01	procultura	FS-5191	TMFC-1857		180,713
240722.02	adultomayor	FS-5191	TMFC-1857		271,069
240722.03	pro- deporte y recreacion	FS-5191	TMFC-1857		180,713
243627.02	Retención de ICA_ cpto 304 - 0.5%	FS-5191	TMFC-1857		45,178
243605.03	Retención en la fuente -servicios 4% pj y	FS-5191	TMFC-1857		361,425
243625.01	rete-iva por consignar 15%	FS-5191	TMFC-1857		257,516
240101.02	servicios generales	FS-5191	TMFC-1857		45,598,324
				46,894,938.00	46,894,938.00

ELABORO	REVISO Y APROBO
FERNANDO MARIN VIVAS **Pagador**	**NANCY XIMENA RAMOS PULIDO** **Gerente**