E.S.E HOSP. SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO Nit: 890.980.840-3			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP1 13910	Fecha:	Jul.12/2024

2024 07 12 *****7,749,000.**

**CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE
****** SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.**********

Proveedor:	CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE	Nit/CC:	1.037.641.772
		Vr Pagado:	**7,749,000.**
No Fact.:	36 40		
Fecha Fact.:	Jun.30/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50347204344	Cheque:	
		Vr Cheque:	7,749,000.
Cta. Proveedor:	-		
Vr. Otras Dedu.	369,000.		
Vr Letras:	SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	ODONTOLOGO		

VALORES

Vr. Bruto:	8,118,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST.PRO CBA	328,000.	INDUSTRIA Y	82,000.
EST. ELECTR	41,000.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	7,749,000.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
2 4 90 54 01	1,037,641,772		7,749,000.00
1 1 10 05 07			7,749,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.4.5.02.09.001	8,200,000.00
		Total:	**8,200,000.00**

MARIELL CAROLINA RAMIREZ
Gerente

SILVIA MERCEDES LOPERA LOPERA
Subdirectora Administrativa

CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:DORIS Imprime: DORIS
Fecha Sistema:17/07/2024
Hora:14:41:02