	E.S.E HOSP. SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO Nit: 890.980.840-3			
HOSPITAL San Juan de Dios Ituango	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP1 14101	Fecha:	Sep.06/2024

2024 09 06 ******2,835,000**

**ESPINAL MONTOYA YUDY ANDREA
****** DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/L.**********

Proveedor:	ESPINAL MONTOYA YUDY ANDREA	Nit/CC:	21.816.688
		Vr Pagado:	2,835,000
No Fact.:	6		
Fecha Fact.:	Ago.30/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50300004431	Cheque:	
		Vr Cheque:	2,835,000
Vr Letras:	DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICO EN SALUD ORAL		

VALORES

Vr. Bruto:	3,000,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	135,000
Vr.Rete-Iva:	0	Vr.Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	2,835,000

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	C.Costos	Valor
2 4 90 55 01	21,816,688		2,835,000.00 DB
1 1 10 06 13			2,835,000.00 CR

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig.	Rubro Presupuestal	Descripción	Valor
2024	2.4.5.02.09.007	Personal Asistencial EBS	3,000,000.00
		Total:	3,000,000.00

MARIELY CAROLINA RAMIREZ Q
Gerente

SILVIA MERCEDES LOPERA LOPERA
Subdirectora Admón. y Financiera

ESPINAL MONTOYA YUDY ANDREA
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:DORIS Imprime: DORIS
Fecha Sistema:17/09/2024
Hora:9:58:48