**HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E**
**N.I.T.: 892000264**
**DIRECCIÓN: DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE - ACACIAS**
**TELÉFONO: 6560160**

**FACTURA SERVICIOS : FS-5256**
**FECHA DOCUMENTO : 21/10/2024**

2350



**PAGADO A:** UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S. - 892002811

**LA SUMA DE:** UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL COP M/L

**CONCEPTO:** PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CORREPONDIENTE A LA LECTURA CITOLGIA VAGINAL PARA EL MES DE SEPTIEMBRE 2024

| CUENTA | NOMBRE DE LA CUENTA | UNIDAD | BASE | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 734002.10 | Procesamiento de muestras | 1.40 | 0.00 | $ 1,734,000.00 | |
| 240722.01 | procultura | 1.00 | 1,734,000.00 | | $ 34,680.00 |
| 240722.02 | adultomayor | 1.00 | 1,734,000.00 | | $ 52,020.00 |
| 240722.03 | pro- deporte y recreacion | 1.00 | 1,734,000.00 | | $ 34,680.00 |
| 243605.07 | Retención en la fuente -servicios 2% - Servicios de salud | 1.00 | 1,734,000.00 | | $ 34,680.00 |
| 243627.02 | Retención de ICA_ cpto 304 - 0.5% Servicios de salud | 1.00 | 1,734,000.00 | | $ 8,670.00 |
| 240101.02 | servicios generales | 1.00 | 0.00 | | $ 1,569,270.00 |
| | | | **TOTALES IGUALES** | $ 1,734,000 | $ $ 1,734,000.00 |

| CAUSADO POR: | REVISADO POR: | AUTORIZADO POR: |
|---|---|---|
| JULIE SAAVEDRA | | |
| **JULIE SAAVEDRA TORRES**<br>**CONTADOR** | **YENNY SULAY POSADA RUIZ**<br>**AUX. ADMIN PRESUPUESTO** | **NANCY XIMENA RAMOS PULIDO**<br>**GERENTE** |

**SECOP II**