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-5248
FECHA DOCUMENTO : 30/09/2024

PAGADO A: SERVICIOS TEMPORALES DEL META LIMITADA - 800250275
LA SUMA DE: CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE COP M/L
CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TRASLADO ASISTENCIAL DURANTE EL MES DE AGOSTO 2024

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	UNIDAD	BASE	DÉBITOS	CRÉDITOS
738610.01	servicios tecnicos	1.86	0.00	$ 46,894,937.00	
240722.01	procultura	1.00	9,035,633.00		$ 180,713.00
240722.02	adultomayor	1.00	9,035,633.00		$ 271,069.00
240722.03	pro- deporte y recreacion	1.00	9,035,633.00		$ 180,713.00
243627.02	Retención de ICA_ cpto 304 - 0.5% Servicios de salud	1.00	9,035,633.00		$ 45,178.00
243605.03	Retención en la fuente -servicios 4% pj y pn decl	1.00	9,035,633.00		$ 361,425.00
243625.01	rete-iva por consignar 15%	1.00	1,716,770.27		$ 257,516.00
240101.02	servicios generales	1.00	0.00		$ 45,598,323.00
			TOTALES IGUALES	$ 46,894,937	$ $ 46,894,937.00

CAUSADO POR:	REVISADO POR:	AUTORIZADO POR:
JULIE SAAVEDRA		Ximena Ramos Pulido Enfermera Profesional Unillanos [illegible]0- 16319
JULIE SAAVEDRA TORRES **CONTADOR**	**YENNY SULAY POSADA RUIZ** **AUX. ADMIN PRESUPUESTO**	**NANCY XIMENA RAMOS PULIDO** **GERENTE**

SECOP II

no hay adjunto