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-7870**
FECHA DOCUMENTO : **08/11/2024**

PAGADO A: MONTES JIMENEZ PEDRO ANIBAL - 11343062

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL COP M/L

CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REVISOR FISCAL DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E. DURANTE EL PERIODO DEL 01 DE FEBRERO DE 2024 AL 31 DICIEMBRE DE 2024

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

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
111006.03	BBVA 296119498 - Giro Directo			3,666,000.00
249054.01	honorarios	DS 6459	3,666,000.00	
			3,666,000.00	**3,666,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA			DÉBITO	CRÉDITO
510890.01	honorarios	DS-6459	CCO - 09	3,900,000	
240722.01	procultura	DS-6459	CCO - 09		78,000
240722.02	adultomayor	DS-6459	CCO - 09		117,000
243627.06	Retención de ICA_ cpto 321 - 10%	DS-6459	CCO - 09		39,000
249054.01	honorarios	DS-6459	CCO - 09		3,666,000
				3,900,000.00	3,900,000.00

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