E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

NIT: 891800231

CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA

22501

CIUDAD	:	TUNJA	**AÑO**	:	2024
SEÑORES	:	SALAMANCA RAFAEL ANTONIO	**CUENTA**	:	35 - 94811
NIT	:	17068260	**FECHA**	:	2024/06/30
FACTURA PROVEEDOR No.:		CT459 - 178401	**FECHA VENCIMIENTO:**		2024/07/30
ORDEN No.	:		**DOC. SOPORTE**	:	
MONEDA	:	MF - PESO COLOMBIANO			
POR CONCEPTO DE	:	CT459 SUMINISTRO DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL TRATAMIENTO DE DIVERSAS PATOLOGIAS			

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01	K02	ICA DEMAS ACTIV COMER 10 X MIL	A	Internacional		2,779.00	277,935.00
01	C02	COMPRA MATERIAL MEDICO QUIRURG	C	Internacional	1304	277,935.00	0.00
01	R00	R/F COMPRAS DECLARANTES 2.5%	R	Internacional		6,948.00	277,935.00
				TOTAL		**268,208.00**	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01	15140401	I - I			CT459178 401	COMPRA MATERIAL MEDICO QUIRURG	277,935.00					
01	24362704	A - I		17068260	CT459178 401	ICA DEMAS ACTIVIDADES COMERCIA		2,779.00			23	277,935.00
01	24360801	A - I		17068260	CT459178 401	R/F COMPRAS EN GENERAL		6,948.00			01	277,935.00
01	24010101	A - I		17068260	CT459178 401	PROVEEDORES		268,208.00				
						TOTAL	**277,935.00**	**277,935.00**	**0.00**	**0.00**		

I: 8616, 8617 - 2024
f: 8618 - 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL: 245010303 FECHA: 30 JUN 2024 FIRMA:

OFICINA PRESUPUESTO

Vo. Bo. AUTORIZACION PAGO

CONTABILIZADO:

Fecha: 2024/07/05 Hora: 08:32:54 Usuario: walterexp Terminal: ccpfac 11.0.100